



SOLICITUD DE INFORMACIÓN

1- DATOS PERSONALES					
*NOMBRE Y APELLIDOS Ó RAZÓN SOCIAL		*DNI/ CIF			
*DOMICILIO: C/		*Nº	PISO	PUERTA	FECHA DE NACIMIENTO
*C.P	*MUNICIPIO	*PROVINCIA			
*TELÉFONO	FAX:	CORREO ELÉCTRÓNICO:			

2. DATOS DEL REPRESENTANTE. *	
NOMBRE Y APELLIDOS:	D.N.I:

Actúa como representante de la Entidad solicitante en calidad de:

3. LUGAR O MEDIO PREFERENTE DE COMUNICACIÓN *	
CORREO ELÉCTRÓNICO	CORREO ORDINARIO

4. INFORMACIÓN SOLICITADA Y MOTIVOS DE LA MISMA:

5. DOCUMENTACIÓN RELACIONADA

6. FECHA	7. FIRMA

* De conformidad en la LO 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados a un fichero de titularidad del Excmo Cabildo Insular de Lanzarote. En ningún caso serán utilizados a distintos fines de los aquí expresados. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso, oposición mediante notificación dirigida al Excmo Cabildo Insular de Lanzarote, Avda Fred Olsen, s/n, 35500 de Arrecife.
*Datos obligatorios