



**AYUNTAMIENTO
DE LA VILLA DE SANTA BRÍGIDA**

**SOLICITUD DE ACCESO A LA
INFORMACIÓN PÚBLICA**

DATOS PERSONALES:

D./DÑA. _____

con D.N.I. Nº _____, con domicilio en C/ _____
_____ nº _____ piso _____ puerta _____, en el término municipal de
_____, tfno.: _____

SOLICITUD

Información que solicita:

A qué Concejalía dirige su solicitud:

En la Villa de Santa Brígida, a _____ de _____ de 201_____

Firma

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILTRE. AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE SANTA BRÍGIDA.



**AYUNTAMIENTO
DE LA VILLA DE SANTA BRÍGIDA**

**SOLICITUD DE ACCESO A LA
INFORMACIÓN PÚBLICA**

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa, que los datos facilitados por usted mediante este impreso, van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte de los ficheros del Ayuntamiento de la Villa de Santa Brígida, pudiendo ejercer el mismo sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.