



Registro nº :

1- AD

DATOS DEL /DE LA SOLICITANTE			
DNI/CIF/NIF/NIE:	Nombre o Razón Social:	1º Apellido	
2º Apellido	e-mail		
TELEFONO MOVIL	TELEFONO FIJO	SMS	
Domicilio:	Municipio:	CP:	

DATOS DEL /DE LA REPRESENTANTE			
DNI/CIF/NIF/NIE:	Nombre o Razón Social:	1º Apellido	
2º Apellido	e-mail		
TELEFONO MOVIL	TELEFONO FIJO	SMS	
Domicilio:	Municipio:	CP:	

DATOS DE LA NOTIFICACION- SOLICITANTE  REPRESENTANTE  PAPEL  TELEMATICA

EXPONE:

SOLICITA:

ADJUNTA:

Firma del/la interesado

La Unión a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Calle Matadero s/n  
Teléfono: 968 86 76 63      Teléfono móvil: 687 95 82 67  
Correo electrónico: usm@gmail.com

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa de lo siguiente:

- 1.- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de la USM-PUBLICA
- 2.- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas
- 3.- Ud. Tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momentos a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiencia una comunicación escrita, junto con la documentación acreditada de su identidad a esta compañía publica USM.