

**SOLICITANTE**

D./<sup>a</sup>.....,  
maior de idade, con domicilio en.....

Titular do DNI nº.....  
Telefono/móbil: .....

**EXPÓN:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Por iso acompaña os seguintes documentos:

.....  
.....  
.....

**SOLICITA:**

.....  
.....  
.....  
.....

Estou informado de que o Concello de Calvos de Randín vai tratar e gardar os datos aportados na instancia e na documentación que se acompaña para as diferentes actuacións administrativas.

Responsable: Concello de Calvos de Randín.

Finalidade: Procedementos e actuacións administrativas.

Destinatarios: Se poderán ceder datos a outras administración. Non se cederán datos a terceiros países.

Dereitos: Acceder, rectificar e suprimir os datos.

En Calvos de Randín, a.....de.....de 20.....

Asinado:.....

SR- ALCALDE DO CONCELLO DE CALVOS DE RANDIN, OURENSE