



Consejería de:

---

## MODELO DE INSTANCIA GENERAL

### Datos del Solicitante

Apellidos y Nombre o Razón Social			C.I.F./N.I.E./D.N.I.	
Apellidos y Nombre del Representante			N.I.E./D.N.I. del Representante	
Calle	Número	Escalera	Piso	Puerta
Población			Código Postal	
Término Municipal		Provincia		
Teléfono	Fax	Correo Electrónico		

### Expone:

---

---

---

---

---

---

---

---

y es por lo que,

### Solicita:

---

---

---

---

---

---

---

---

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El Solicitante,

Fdo.: \_\_\_\_\_

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero de datos para uso interno de esta Corporación. El responsable del fichero es el Excmo. Cabildo de Fuerteventura, con domicilio en la C/ 1º de Mayo, 39, donde podrá dirigirse mediante escrito para ejercitar los derechos que tiene de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales.

**ILMO. SR. PRESIDENTE DEL CABILDO DE FUERTEVENTURA**

**C/ 1º de Mayo, 39 | 35600 Puerto del Rosario | Tel.: 928 862 300 | [www.cabildofuerteventura.org](http://www.cabildofuerteventura.org)**