

## PLIEGO DE DESCARGO

<u>Nombre y apellidos</u>		<u>D.N.I.</u>
<u>Población</u>	<u>Dirección (calle, nº y piso)</u>	
<u>Código postal</u>	<u>Teléfono</u>	

EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACION DE (táchese lo que no proceda)

<u>Nombre y apellidos</u>		<u>D.N.I.</u>
<u>Población</u>	<u>Dirección (calle, nº y piso)</u>	
<u>Código postal</u>	<u>Teléfono</u>	

MATRICULA	EXPEDIENTE
FECHA DE DENUNCIA	

### EXPONE

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

### SOLICITA

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

En Noáin, a ..... de ..... de .....  
(firma)

(Rellenar sólo en caso de que la solicitud tenga algún contenido económico)

Nº Cuenta Bancaria:
---------------------

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en un fichero automatizado del que es responsable el Ayuntamiento de Noáin (Valle de Elorz). Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación y seguimiento de los expedientes dentro del ámbito de competencia municipal y según procedimientos administrativos. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación.