



Ayuntamiento de Mallén

(Zaragoza)

Solicitud de Certificado de Convivencia

1. DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos / Razón Social			NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Email

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)			
Nombre y Apellidos			NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Email

3. DATOS DE NOTIFICACIÓN	
Persona a notificar:	Medio Preferente de Notificación
o Solicitante	o Notificación en Papel
o Representante	o Notificación Telemática

4. EXPONE
Que desea obtener un certificado de convivencia con las siguientes personas:



Ayuntamiento de Mallén

(Zaragoza)

5. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Original y fotocopia del DNI del solicitante.
- Escrito de autorización, en el caso de representación.

6. SOLICITA

Que se expida el correspondiente certificado, a los efectos de: _____

7. AVISO LEGAL

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

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En Mallén , a ____ de _____ de 20_____.

El solicitante,

Fdo: . _____

Ayuntamiento de Mallén

Plaza España, 1, Mallén. 50550 Zaragoza. Tfno. 976 850 005. Fax: 976 850 425