Ayuntamiento de Rota
Delegación de Presidencia y Régimen Interior

AUTORIZACIÓN A REPRESENTANTE

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA			
APELLIDOS, NOMBRE			DNI, NIE, CIF
DOMICILIO Avd. C/.			Num.
LOCALIDAD /CIUDAD	TFNO.	EMAIL	
DATOS DEL/LA REPRESENTANTE			
APELLIDOS, NOMBRE			DNI, NIE, CIF
DOMICILIO:	NÚMERO	C.P	
LOCALIDAD /CIUDAD	TFNO.	EMAIL	

Para **SOLICITAR** en su nombre

NOTA: Se adjunta fotocopia del D.N.I. del/la autorizante y autorizado/a.

LUGAR, FECHA Y FIRMA
Rota, (Cádiz), _ de _ 20 Firmado interesado/a o representante

Sr. Alcalde-Presidente Excmo. Ayuntamiento de Rota

CÓDIGO DIR L01110309

En cumplimiento de la Ley Orgánica 03/2018 de 05 de diciembre, le informamos que los datos serán incorporados, para ser tratados en fichero automatizado de propiedad de este Ayuntamiento, pudiendo ser cedidos a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la Ley, pudiendo el interesado/a ejercer ante el mismo el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición