



MODELO GENERAL DE INSTANCIA



CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA

SOLICITANTE

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL		APELLIDOS	
D.N.I. / C.I.F.	TELÉFONO	FAX	

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

NOMBRE Y APELLIDOS		D.N.I./C.I.F.
DOMICILIO (CALLE, PLAZA,...) NÚMERO Y PLANTA		
MUNICIPIO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FAX

SOLICITA:

El que suscribe, cuyos datos personales consigna, eleva la petición que a continuación se detalla:

En Ceuta a ____ de _____ de 2.0 ____

Firma del solicitante.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Instituto Ceutí de Deportes le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado con la finalidad de gestionar el servicio solicitado y realizar las gestiones administrativas necesarias para su realización. Igualmente le informamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo comunicación escrita a este Instituto Ceutí de Deportes sito en Complejo Deportivo Guillermo Molina – C/ Juan Díaz Fernández, s/n – C.P. 51001 Ceuta.

Sr./a Presidente/a Instituto Ceutí de Deportes