



AL AYUNTAMIENTO DE BOROX

RECURSO CONTRA DENUNCIA ORDENANZA MUNICIPAL

DATOS DE LA DENUNCIA

Nº BOLETÍN O Nº EXPEDIENTE:

FECHA DE LA DENUNCIA:

ORDENANZA Nº.:

LUGAR DE LA DENUNCIA:

HECHO DENUNCIADO:

DATOS DEL RECORRENTE

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.:

DOMICILIO:

TFNO.:

POBLACIÓN (PROV.):

C.P.:

E-MAIL:

EXPONE:

SOLICITA:

Que teniendo por presentado este escrito, se sirva admitirlo y por razón de lo expuesto, se deje sin efecto la denuncia formulada, eximiendo al solicitante de la responsabilidad derivada de la misma.

En Borox a de de

Fdo.

SR. INSTRUCTOR DEL EXPEDIENTE

PROTECCIÓN DE DATOS. En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13/12/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y podrán ser incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento de Borox, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (Plaza Constitución, nº 1, 45222 Borox (Toledo)).