



**Ayuntamiento
Castillo de Locubín**

SOLICITUD DE CONSULTA DE DOCUMENTOS DEL ARCHIVO MUNICIPAL

Espacio
reservado al
sello de
registro.

DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

Primer apellido o Razón social	Segundo apellido	Nombre
DNI, NIF, NIE o Pasaporte	Correo electrónico	Teléfono de contacto

DATOS DEL/ DE LA RERESANTANTE (E N SU CASO)

Primer apellido o Razón social	Segundo apellido	Nombre	DNI, NIF, NIE o Pasaporte
--------------------------------	------------------	--------	---------------------------

MEDIO PREFERENTE O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a de forma electrónica.					
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a por correo certificado					
Vía y nombre de vía	Nº	Piso/Puerta	C. Postal	Municipio	Provincia

FINALIDAD DE LA CONSULTA

- Fines administrativos ante.....
- Investigación.....
- Estudio académico / enseñanza en.....
- Información técnica
- Publicación en
- Comunicación pública en
- Interés particular

SOLICITA

La consulta de:

Con la copia de*:

LUGAR, FECHA Y FIRMA

Castillo de Locubín, a de de 20

(Firma del/de la interesado/a o representante)

EXCMO/A. SR/SRA. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE CASTILLO DE LOCUBIN.

Información básica sobre Protección de Datos:

- Responsable del tratamiento: el Excmo. Ayuntamiento de Castillo de Locubín.
- Finalidad del Tratamiento: Gestión de las obligaciones y cometidos establecidos por obligación legal y en el ejercicio de poderes públicos.
- Legitimación: El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público .
- Destinatarios: Administraciones públicas. No se realizará transferencia internacional de datos.
- Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, según se indica en la información adicional.
- Información adicional: La información detallada sobre Protección de Datos puede consultarla en nuestra Política de Privacidad.