



Ayuntamiento de Allín
Allingo Udala

INSTANCIA GENERAL

Datos del interesado

Nombre y Apellidos/Razón Social

NIF/CIF

Datos del representante

Nombre y Apellidos/Razón Social¹

NIF/CIF

Poder de representación que ostenta

Datos a efectos de notificaciones

Medio de Notificación

Notificación electrónica

Notificación postal

Dirección

Teléfono de contacto

Correo electrónico

Objeto de la solicitud

EXPONE

Por todo lo cual, **SOLICITO** que,

Documentación aportada

¹Para formular solicitudes, presentar declaraciones responsables o comunicaciones, interponer recursos, desistir de acciones y renunciar a derechos en nombre de otra persona, deberá acreditarse la representación, de conformidad con lo indicado en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común.



INSTANCIA GENERAL

ME OPONGO expresamente a que se consulten o recaben estos datos o documentos a través de las redes corporativas o mediante consulta de la Plataforma de Intermediación de Datos u otros sistemas electrónicos habilitados para ello.

Nombre del dato o documentación:

Motivación:

He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos:

Responsable	Ayuntamiento de Allín
Finalidad Principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento. Texto Refundido de la Ley Foral de Ordenación del Territorio y Urbanismo, aprobado por Decreto Foral Legislativo 1/2017, de 26 de julio
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en www.allin.es

Así mismo, declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En Allín, a _____ de _____ de _____

El solicitante o su representante legal,



Fdo.: