



CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1
27373 Begonte
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027
Email: inscricions@concellodebegonte.es

PROCEDEMENTO: BAIXA ACTIVIDADES		Nº Rex:	
DATOS DO SOLITANTE			
Nome e apelidos:		DNI:	
Enderezo a efectos de notificación:	Localidade:	Provincia:	Código postal:
Correo electrónico:	Teléfono: Móbil:		
NO CASO DE SER MENOR O ALUMNO, CUMPLIMENTAR OS SEGUINTE DATOS			
Apelidos:	Nome:	DNI:	
<input type="checkbox"/> Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante correo electrónico do estado desta solicitude así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.			
NOME DA ACTIVIDADE NA QUE DESEXA DARSE DE BAIXA			
MOTIVO DA BAIXA (OBRIGATORIO CUBRIR)			
DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA PARA DEVOLUCIÓNS: Só se devolverá o importe parcial ou total da actividade, cando a baixa este xustificada cun informe médico.			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DO DNI <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAM <input type="checkbox"/> CERTIFICADO MÉDICO DO MOTIVO POLO QUE NON PODE CONTINUAR REALIZANDO A ACTIVIDADE			
Begonte, a de..... de			
Sinatura			
<input type="checkbox"/> Copia para a administración		<input type="checkbox"/> Copia para o interesado	

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte informa de que os datos persoais obtidos neste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.