



CONCELLO DE BEGONTE

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

PROCEDEMENTO: COMUNICAR BAIXA ACTIVIDADES				DOCUMENTO BAIXA	
DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE/SOLICITANTE					
Apelidos:		Nome:		Dni/nie:	
Enderezo:				Concello	
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil: Whatsapp: SI NO	Correo electrónico:		
Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante whatsapp ou correo electrónico do estado desta baixa así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.					
DATOS DA PERSOA QUE REALIZA A ACTIVIDADE (non e necesario se coincide co solicitante)					
Apelidos:		Nome:		Dni/nie:	
INDICA AS ACTIVIDADES NAS QUE DESEXAS COMUNICAR A BAIXA					
Motivo (obrigatorio cubrir):					
Sinatura da persoa representante/solicitante					
Lugar e data					
..... , a de de					

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste 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.



CONCELLO DE BEGONTE

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

PROCEDEMENTO: COMUNICAR BAIXA ACTIVIDADES				DOCUMENTO COPIA BAIXA	
DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE/SOLICITANTE					
Apelidos:		Nome:		Dni/nie:	
Enderezo:				Concello	
Provincia	Código postal	Teléfono: 982 Móbil: Whatsapp: SI NO	Correo electrónico:		
DATOS DA PERSOA QUE REALIZA A ACTIVIDADE (non e necesario se coincide co solicitante)					
Apelidos:		Nome:		Dni/nie:	
INDICA AS ACTIVIDADES NAS QUE DESEXAS COMUNICAR A BAIXA					
Motivo (obrigatorio cubrir):					

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste 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.

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DO CONCELLO DE BEGONTE