



Mancomunidad
de Servicios
Ultzanueta
Zerbitzuen
Mankomunitatea

C/ San Sebastián, 107 Kalea
31799 – RIPA/ERRIPA
Navarra-Nafarroa

INSTANCIA / ESKABIDEA

Nombre y Apellidos / Izen-Abizenak: _____

D.N.I. / N.A.N: _____

En representación de _____ -(r)en izenean

Domicilio / Helbidea: Calle _____ Kalea, Nº / Zbkia: _____

Localidad / Herria: _____ Tfno.: / Tfnoa.: _____

Correo electrónico / Posta elektronikoa: _____

EXPONE / AZALTZEN DU:

SOLICITA / ESKATZEN DU:

DOCUMENTOS APORTADOS / EKARRITAKO DOKUMENTUAK:

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

_____ (a)n, 20 _____ (e)ko _____ (a)ren _____ (e)an
(Firma / Sinadura)

**Sr. / Sra. PRESIDENTE/A DE LA MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS ULTZANUETA.-
ULTZANUETA ZERBITZUEN MANKOMUNITATEKO PRESIDENTE Jn. / And.-**

Información Básica Protección de Datos.

Responsable del tratamiento: Mancomunidad de Servicios Ultzanueta. **Finalidad:** gestión del registro de entrada y salida de documentos. Atender y tramitar la solicitud. **Derechos** acceso, rectificación, supresión y otros derechos como se explica en la información adicional.

Información adicional: La información adicional y detallada sobre los tratamientos de datos y Delegado de Protección de Datos está disponible en nuestras oficinas y en la Web.