

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

D./Dña. _____ con DNI _____ autoriza a

D./Dña. _____ con DNI _____ a actuar

en su representación en la realización del siguiente trámite:

Relacionado con el expediente _____.

En Manzanares El Real, ade.....de 20.....

El Autorizante

El Autorizado

Fdo: _____

Fdo: _____

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), se le informa que los datos personales que se solicitan en este impreso, son necesarios para poder dar respuesta a su solicitud, siendo incorporados a un fichero propiedad del Ayto. de Manzanares El Real, autorizando a éste para su tratamiento, mantenimiento, control y seguimiento, conservándose con carácter confidencial sin perjuicio de la remisión de obligado cumplimiento. Puede ejercitar, en los casos en que proceda, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a esta Alcaldía, Ayuntamiento de Manzanares El Real, Plaza del Pueblo, 1