



Sello de Registro de Entrada

DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS

Paseo del Espolón, Nº 34 - 09003 – Burgos

Tel.: 947 25 86 00

INSTANCIA GENERAL

NOMBRE:	APELLIDOS:	D.N.I. Núm.: C.I.F. Núm.:
DOMICILIO		
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P.:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:	

(Cumplimentar, en su caso) En representación de:

NOMBRE:	APELLIDOS:	D.N.I. Núm.: C.I.F. Núm.:
DOMICILIO:		
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P.:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:	

EXPONE:

Por todo lo expuesto anteriormente,

SOLICITA:

.....

.....

Adjunta documentación: ☐ NO ☐ SI, según relación:

.....

En Burgos, a....., de.....de...

(Firma del interesado o representante)

EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos recogidos en la presente solicitud quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Diputación Provincial de Burgos. Por ello, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Diputación Provincial de Burgos, Pº. del Espolón, Nº 34, 09003 – Burgos.