



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE LA  
MUY NOBLE, LEAL Y ANTIGUA CIUDAD  
DE  
06900 LLERENA  
www.llerena.org

## MODELO DE PRESENTACIÓN DE OPINIONES

### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Los campos marcados con “(\*)” tienen carácter obligatorio

#### **PERSONA FÍSICA:**

NIF/NIE (\*)  Nombre (\*)   
Apellidos (\*)   
Correo electrónico   
Teléfono Fijo/Móvil   Fax

#### **DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Domicilio (\*)   
CP (\*)  Provincia (\*)  Municipio (\*)

#### **PERSONA JURÍDICA:**

(1) Deberá coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura Pública

NIF(\*)  Razón Social (\*) (1)   
SIGLAS  Nombre Comercial   
Teléfono Fijo / Móvil   Fax   
Correo electrónico

#### **DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:**

Domicilio (\*)   
CP (\*)  Provincia (\*)  Municipio (\*)

#### **REPRESENTANTE LEGAL** (Cumplimentar solo cuando la solicitud se formule por persona distinta del solicitante o cuando sea una persona jurídica)

NIF / NIE (\*)  Nombre (\*)   
Apellidos (\*)   
Correo Electrónico   
Teléfono Fijo / Móvil   Fax

#### **DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:**

Domicilio (\*)   
CP (\*)  Provincia (\*)  Municipio (\*)

### EXPONE:

Consulta pública previa a la elaboración de:

(indicar nombre de la Ordenanza / Reglamento de que se trate)

**Texto de la aportación/opinión:**

En cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Llerena le informa que los datos solicitados y/o recogidos a los ciudadanos son de carácter obligatorio y serán incorporados al fichero de titularidad del Ayuntamiento de Llerena para los usos y finalidades previstos por la Ley para la realización de sus actividades. Los datos incluidos en estos ficheros se destinarán al cumplimiento del objeto de la relación entre el Cabildo y los ciudadanos y serán tratados de forma confidencial. La negativa a facilitar la información requerida facultará al Ayuntamiento a ejecutar las acciones administrativas precisas. El ciudadano podrá ejercitar los derechos de acceso, oposición, rectificación o cancelación previstos en la Ley, dirigiendo la pertinente solicitud al Ayuntamiento de Llerena a través del Registro General ubicado en Plaza de España, número 1, CP: 06900 Llerena, conforme al horario establecido al efecto.

En  a  de  de

**Firmado por la persona que opina:**