



INSCRIPCIÓN REGISTRO PEÑAS

Etiqueta Registro

1. DATOS DE LA PEÑA

Nombre de la peña _____ Años de la peña _____
Dirección de la Peña: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____
Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____ / _____

2. DATOS DE LA/S PERSONA/S REPRESENTANTE/S (Deberán ser mayores de edad)

DNI, NIF, NIE, CIF, Pas.: _____ Nombre representante 1 _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____
Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____
C.P. _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____ / _____

DNI, NIF, NIE, CIF, Pas.: _____ Nombre representante 2 _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____
Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____
C.P. _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____ / _____

DNI, NIF, NIE, CIF, Pas.: _____ Nombre representante 3 _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____
Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____
C.P. _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____ / _____

En Xàbia, a ____ de _____ de 20 __

Firma persona interesada,

Firma: _____ Firma: _____ Firma: _____

Sr. Alcalde-Presidente del M.I. Ayuntamiento de Xàbia

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que rellenar la presente instancia supone la aceptación expresa de que sus datos sean incorporados a un fichero automatizado, el responsable del cual es el Ayuntamiento de Xàbia, quien podrá utilizarlos para fines propios del Ayuntamiento. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación por medio de escrito adjuntando su DNI, dirigido a Secretaria General del Ayuntamiento, Plaça de l'Esglesia, n. 4. Xàbia (Alacant)