

AUTORITZACIÓ ACCÉS DADES / AUTORIZACIÓN ACCESO DATOS

COGNOMS APELLIDOS	NOM NOMBRE	DNI/NIE D.N.I./NIE
SOL·LICITANT/ SOLICITANTE		

AUTORITZEN l'Ajuntament de Benaguasil, perquè pugui accedir a les dades personals que es troben als fitxers pertanyents a aquest Ajuntament i al de les altres Administracions Públiques.

Aquesta autorització es concedeix només a efectes de verificar el compliment dels requisits i condicions necessaris per aquest tràmit.

No obstant, si es detecta alguna discordança amb les dades facilitades, es requerirà l'aportació dels documents necessaris per a formalitzar el tràmit següent:

Sol·licitud certificat d'antecedents penals

AUTORIZAN al Ayuntamiento de Benaguasil, para que pueda acceder a los datos personales que se encuentran en ficheros pertenecientes a este Ayuntamiento y a los de otras Administraciones Públicas.

Esta autorización se concede sólo a efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones necesarios para este trámite.

No obstante, si se detecta alguna discordancia con los datos facilitados, se requerirá la aportación de los documentos necesarios para formalizar el trámite siguiente:

Solicitud certificado de antecedentes penales

Benaguasil ____ de ____ de 20__

Signat / Firma:



AUTORITZACIÓ ACCÉS DADES / AUTORIZACIÓN ACCESO DATOS

