



Concello de Pontecesures
Avda. de Vigo, nº 2
36640 Pontecesures
Tlf. 986557125 / Fax 986557554
<https://pontecesures.sedelectronica.gal/>

RECLAMACIÓN PATRIMONIAL

1. Datos da persoa solicitante ou representante

Nome e apelidos / Razón social: NIF / DNI / NIE.....

Nome e apelidos Representante NIF / DNI / NIE.....

Domicilio:.....NºPortal:.....Planta:.....Letra

Localidade.....CP.....Provincia

Teléfono:.....Correo electrónico.....

Desexo recibir as notificacións por medios: (marcar segundo corresponda)

- ☐ Electrónicos. (Indicar correo a efecto de notificacións):.....

- ☐ Postal (cubrir os datos a continuación):

Domicilio:.....NºPortal:.....Planta:.....Letra.....

Localidade.....CP.....Provincia.....

2. Lesión/danos producidos:

LocalizaciónNº CP

Dereitos lesionados/danos sufridos:

Data dos feitos:

Avaliación económica dos danos:.....

3. Descrición dos feitos:

4. Solicita:

Ao asinar, declaro que fun informado/a de que esta Entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

- Responsable: Concello de Pontecesures
- Finalidade: Tramitar procedementos e actuacións administrativas.
- Lexitimación: Cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos outorgados a esta Entidade.
- Destinatarios: Cederanse datos, no seu caso, a outras Administracións Públicas e aos Encargados do Tratamento dos Datos. Non hai previsión de transferencias a terceiros países
- Dereitos: Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional.
- Información Adicional: Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na seguinte dirección: <https://pontecesures.sedelectronica.gal/privacy>

AUTORIZA aos efectos da normativa de protección de datos de carácter persoal, a esta administración á comprobación telemática con outras Administracións Públicas de datos declarados e demais circunstancias relativas ao exercicio da actividade a desenvolver.

En Pontecesures a de.....de 20.... Sinatura do/a solicitante:

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DO CONCELLO DE PONTECESURES