

		Nº Or	den	
VILLARROBLEDO	Fecha			
SOLICITUD CER	TIFICADO	DE CONV	TVENCIA	
D		>		de
años de edad, provisto del DNI		, con domicili		
Villarrobledo, callepiso				
Solicita de esa Alcaldía que por expedido certificado de CONVIVENCIA, en l	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-	
Desde			convive/vió co	n:
NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	Edad	Parentesco con el/la solicitante	1 1
	,			
eclarando bajo mi responsabilidad que son ci	ertos los datos	indicados	en la presente sol	icitud.
Villarrobledo, a				
			LICITANTE,	
	; E			

INFORME DE LA POI	LICÍA LOCAL
Practicadas las gestiones oportunas por parte de esta Po	licía Local, resulta que ES CIERTO lo
manifestacio por el/la solicitante.	
OBSERVACIONES:	
Villarrobledo, a <u>•</u> de	de 20
Fdo. El Policia Local 11	13

SR. ALCALDE PRESIDENTE EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VILLARROBLEDO.-

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Villarrobledo le informa que sus datos de carácter personal recogidos por la entidad, serán objeto de tratamiento en nuestros ficheros, con la finalidad de mantenimiento de la relación Ayuntamiento-Interesado/afectado y para la gestión interna. Usted, podrá en cualquier momento ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la LOPD 15/999 dirigiêndose por escrito al responsable del fichero en la siguiente dirección. Ayuntamiento de Villarrobledo, Plaza Ramón y Cajal número 1, 02600, Villarrobledo, Albacete