

Don .....,  
con D.N.I. .... y domicilio en .....  
C/. ..... nº ..... de .....,  
..... provincia de ....., AUTORIZO a:

D/D<sup>a</sup> .....  
con D.N.I. .... a .....  
.....  
.....  
.....  
.....

En ..... a ..... de ..... de 2009

### FIRMA DEL AUTORIZANTE

- El presente documento debe acompañarse de la fotocopia del D.N.I., del autorizante y su validez se limita a esta solicitud.
- El autorizado debe acreditar su identidad

**AVISO LEGAL:** El Ayuntamiento de Gurrea de Gállego pone en su conocimiento que los datos recabados se recogerán en un fichero automatizado de datos de carácter personal, inscrito en el Registro General de Protección de Datos, cumpliendo todos los requisitos exigidos por la Ley 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.

Tiene derecho a ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Ayuntamiento de Gurrea de Gállego, responsable del fichero, por escrito a la siguiente dirección: Ayuntamiento de Gurrea de Gállego, C/. Mayor, 20; 22280 Gurrea de Gállego (Huesca).