

no rellenar los espacios sombreados

Nº DE ENTRADA	
---------------	--

<b>COMUNIDAD DE REGANTES PALOS DE LA FRONTERA</b>
---

**DATOS DEL SOLICITANTE** ( persona física o empresa)

PRIMER APELLIDO					
SEGUNDO APELLIDO					
NOMBRE		D.N.I.			
DIRECCIÓN				Nº SOCIO	
ENTIDAD					
TELÉFONO		SECTOR		U.R.	

**SOLICITA**

( descripción lo más detallada posible de lo que solicita, certificado, información, ... etc.)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Fdo.: \_\_\_\_\_

REALIZADO POR	
FECHA	
ACTUACIÓN	
FIRMADO	

nota: De acuerdo con lo establecido en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos que los datos que figuran en esta comunicación están incluidos en un fichero propiedad de COMUNIDAD DE REGANTES PALOS DE LA FRONTERA. Para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, podrán dirigirse en cualquier momento a dicha entidad, en el domicilio situado en Polígono San Jorge, 159, 21810 de Palos de la Frontera ( Huelva ).