

D/D^a. _____, con DNI _____ y
domicilio c/ _____ Población: _____ y
teléfono de contacto _____

DECLARO:

No estar incurso, ni mis familiares directos, en procedimientos de cobro por vía de apremio de deudas contraídas con este Ayuntamiento y sus sociedades dependientes. Así mismo declaro estar al corriente en el pago de obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

Y en prueba de conformidad, firmo la presente,

En Sallent de Gállego, a _____ de _____ de 2017

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE SALLENT DE GÁLLEGO

AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración, Ayuntamiento de Sallent de Gállego, C/ Francia 4.