



Plaza de la Constitución, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
Formulario BI1 / 20/06/2016

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Guardamar del Segura le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento, no siendo cedidos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse enviando una comunicación a este Ayuntamiento.

AUTORIZACIÓN PAGO CARNET DE FONOTECA			
INTERESADO			
Apellidos		Nombre	
DNI / N.I.E /C.I.F.		Teléfono	
Domicilio	E-mail		C.P
Localidad		Provincia	
REPRESENTANTE			
Apellidos		Nombre	DNI/N.I.E
Domicilio		Teléfono	
E-mail		C.P	
Localidad		Provincia	
AUTORIZO A LA BIBLIOTECA A FORMALIZAR EL PAGO DEL CARNET DE FONOTECA.			
<ul style="list-style-type: none">• Una vez emitido el documento de autoliquidación del Carnet de Fonoteca (C.60) "ES OBLIGATORIO SU PAGO".• El impago del mismo no exime de su obligación.• Pasado el período de pago (15 días) sin que se haya satisfecho el mismo, el recibo será remitido a SUMA para su cobro por vía ejecutiva			

En Guardamar del Segura, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____



Plaça de la Constitució, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
Formulari B11 / 20/06/2016

En compliment del que es disposa en la L.O. 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'Ajuntament de Guardamar del Segura li informa que les seues dades personals obtingudes mitjançant l'emplenament d'aquesta sol·licitud van a ser incorporats a un fitxer automatitzat per al seu tractament, no sent cedits a tercers. Els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició podran exercir-se enviant una comunicació a aquest Ajuntament

AUTORITZACIÓ PAGAMENT CARNET DE FONOTECA			
INTERESSAT			
Cognoms		Nom	
DNI / N.I.E /C.I.F.		Telèfon	
Domicili	E-mail	C.P	
Localitat		Província	
REPRESENTANT			
Cognoms		Nom	DNI/N.I.E
Domicili		Telèfon	
E-mail		C.P	
Localitat		Província	
AUTORITZE A LA BIBLIOTECA A FORMALITZAR EL PAGAMENT DEL CARNET DE FONOTECA			
<ul style="list-style-type: none">• Una vegada emès el document d'autoliquidació del Carnet de Fonoteca(C.60) ÉS OBLIGATORI EL SEU PAGAMENT.• L'impagament del mateix no eximix de la seua obligació.• Passat el període de pagament (15 dies) sense que s'haja satisfet el mateix, el rebut serà remès a SUMA per al seu cobrament per via executiva.			

A Guardamar del Segura, a _____ de/d' _____ de _____

Sign.: _____