



RELACIÓNS VECIÑAIS

# Recollida // devolución do material do fondo de recursos

## Interesado

DOI		Nome e apelidos				
Rúa			Núm.	Escaleira	Andar	Porta
CP	Municipio	Provincia		Teléfono		/
Correo electrónico						
Representante asociación				Núm. inscrición Rexistro Municipal Asociacións		

**RECOLLE // ENTREGA**, o seguinte material do fondo de recursos:

- 
- 
- 
- 

Dito material **empregarase** (lugar) ..... nas **datas**  
 ..... dende as ..... horas para (actividade)  
 .....

**ASUMINDO** a asociación os gastos derivados do transporte do material, da súa manipulación especializada e, se fora o caso, da súa reparación ou substitución, así como doutras responsabilidades que se puidesen derivar da súa inadecuada ou incorrecta utilización.

O incumprimento destas normas traerá consigo a suspensión do dereito á utilización do Fondo de Recursos pola Asociación solicitante.

Santiago de Compostela, a ..... de ..... de 20 .

<b>RECOLLE</b> DATA	<b>O REPRESENTANTE DA ASOCIACIÓN</b>	<b>O REPRESENTANTE DA CONCELLERÍA DE RELACIÓNS VECIÑAIS</b>
<b>ENTREGA</b> DATA	<b>O REPRESENTANTE DA ASOCIACIÓN</b>	<b>O REPRESENTANTE DA CONCELLERÍA DE RELACIÓNS VECIÑAIS</b>

**EXCMO. SR. ALCALDE DO CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

Consente o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Santiago relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia o interesado con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.



RELACIÓNS VECIÑAIS

# Recollida // devolución do material do fondo de recursos

## Interesado

DOI		Nome e apelidos				
Rúa			Núm.	Escaleira	Andar	Porta
CP	Municipio	Provincia		Teléfono		/
Correo electrónico						
Representante asociación				Núm. inscrición Rexistro Municipal Asociacións		

**RECOLLE // ENTREGA**, o seguinte material do fondo de recursos:

- 
- 
- 
- 

Dito material **empregarase** (lugar) ..... nas **datas**  
 ..... dende as ..... horas para (actividade)  
 .....

**ASUMINDO** a asociación os gastos derivados do transporte do material, da súa manipulación especializada e, se fora o caso, da súa reparación ou substitución, así como doutras responsabilidades que se puidesen derivar da súa inadecuada ou incorrecta utilización.

O incumprimento destas normas traerá consigo a suspensión do dereito á utilización do Fondo de Recursos pola Asociación solicitante.

Santiago de Compostela, a ..... de ..... de 20 .

<b>RECOLLE</b> DATA	<b>O REPRESENTANTE DA ASOCIACIÓN</b>	<b>O REPRESENTANTE DA CONCELLERÍA DE RELACIÓNS VECIÑAIS</b>
<b>ENTREGA</b> DATA	<b>O REPRESENTANTE DA ASOCIACIÓN</b>	<b>O REPRESENTANTE DA CONCELLERÍA DE RELACIÓNS VECIÑAIS</b>

Exemplar para o/a interesado/a

**EXCMO. SR. ALCALDE DO CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

Consente o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Santiago relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia o interesado con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.