

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE		D.N.I	
RAZÓN SOCIAL A LA QUE, EN SU CASO, REPRESENTA		C.I.F.	
DIRECCIÓN (Señale lo que proceda)	PROPIA	DE LA RAZÓN SOCIAL	OTRA PARA NOTIFICACIONES
CALLE O PLAZA (añada número, piso, puerta, escalera y código postal)			
MUNICIPIO		TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO:			

SOLICITUD

ZARAGOZA, A DE DE
Firma del solicitante

El interesado reconoce la recepción de esta información procedente de parte de INSTITUTO MUNICIPAL DE EMPLEO Y FOMENTO EMPRESARIAL DE ZARAGOZA, y ha leído la información adicional sobre el tratamiento de sus datos personales.
Con la firma de la presente instancia general, el interesado o su representante legal autoriza el tratamiento de información conforme a lo informado por INSTITUTO MUNICIPAL DE EMPLEO Y FOMENTO EMPRESARIAL DE ZARAGOZA en el cuadro de información básica.

Ilmo. Sr. Presidente de Zaragoza Dinámica