

TRASLADO A OTRA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Ventanilla única

| DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | | | | |
|---------------------------------|------------------|-----------------|--------------------|------------------|------|-------------|
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL | | PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | NIF |
| | | | | | | |
| TIPO | NOMBRE DE LA VÍA | | | NUM | BLOQ | PISO PUERTA |
| | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | AYUNTAMIENTO | | LOCALIDAD | | |
| | | | | | | |
| TELÉFONO | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| | | | | | | |

| ADMINISTRACIÓN DE DESTINO | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|------------------|--------------------|-----------|-----|------|-------------|
| TIPO | | NOMBRE DE LA VÍA | | | NUM | BLOQ | PISO PUERTA |
| | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | AYUNTAMIENTO | | LOCALIDAD | | | |
| | | | | | | | |
| TELÉFONO | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | |
| | | | | | | | |

MOTIVACIÓN (OPCIONAL):

Documentación que se adjunta:

OBSERVACIONES:

Las personas firmantes declaran que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se adjuntan son ciertos.

El **Parlamento de Galicia** es el **responsable** de estos datos. La **finalidad** del tratamiento es trasladar documentación a otra administración. **Destinatarios:** se ceden los datos a la administración pública de destino. Las/los solicitantes podrán ejercer sus **derechos** previstos en la ley, mediante un formulario a través de la página Web: <http://www.parlamentodegalicia.gal/portada/protecciondatos> en la que disponen de información **adicional**.

LEGISLACIÓN APLICABLE
Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (art. 16.4)

FIRMA DE La PERSONA SOLICITANTE

Lugar y fecha

| | | | | |
|--|---|----|--|----|
| | , | de | | de |
|--|---|----|--|----|