

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
--	---	----	--	----