



COMUNICACIÓ DE DESISTIMENT DE PROCEDIMENT

Exp.:

DADES DE LA PERSONA TITULAR DE L'EXPEDIENT

Nom i llinatges: DNI/NIE/passaport:

Adreça:

Localitat: CP: Municipi:

Telèfon: Telèfon mòbil:

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT QUE CONSTA EN L'EXPEDIENT

Nom i llinatges: DNI/NIE/passaport/CIF:

Telèfon: Telèfon mòbil:

En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades de caràcter personal que es facilitin mitjançant aquest formulari s'incorporaran a un fitxer automatitzat de dades, propietat de la Conselleria de Família i Serveis Socials, inscrit a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades. Per exercir el dret d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició, us heu d'adreçar a la Direcció General de Serveis Socials (av. d'Alemanya, 6 dta., 07003 Palma).

EXPÒS:

Que, en relació amb la pretensió suscitada en el procediment de reconeixement de, sol·licitat en data a favor de la persona titular, amb el DNI/NIE/passaport,

SOL·LICIT:

Que s'accepti el DESISTIMENT de la sol·licitud inicial d'aquest procediment i se n'arxivin les actuacions, d'acord amb l'article 90 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i el procediment administratiu comú.

....., de de 20....

[rúbrica de la persona titular o representant]

DESTINACIÓ: DIRECCIÓ GENERAL DE SERVEIS SOCIALS. CONSELLERIA DE FAMÍLIA I SERVEIS SOCIALS