



D./D.^a.

con DNI N°

como madre/padre/tutor/a legal de

escolarizado en el CEIP

curso

solicito me sea devuelta la cantidad correspondiente al precio día por el Servicio de Acogida Municipal del pasado 14 Noviembre.

Fdo.

En Rivas Vaciamadrid a 1 de diciembre de 2012.

INFORMACIÓN SOMETIDA A LA NORMATIVA DE PROTECCIÓN DE DATOS
según Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa en esta materia.

Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid Av. Parque de Asturias, s/n 28523 Tf: 91 660 27 10 Fax: 91 660 27 34 www.rivasciudad.es



D./D.^a.

con DNI N°

como madre/padre/tutor/a legal de

escolarizado en el CEIP

curso

solicito me sea devuelta la cantidad correspondiente al precio día por el Servicio de Acoqida Municipal del pasado 14 Noviembre.

Fdo.

En Rivas Vaciamadrid a de

de 2012.

INFORMACIÓN SOMETIDA A LA NORMATIVA DE PROTECCIÓN DE DATOS
según Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa en esta materia.

Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid Av. Parque de Asturias, s/n 28523 Tf: 91 660 27 10 Fax: 91 660 27 34. www.rivasciudad.es