



**Anexo II**  
**Oposición motivada**  
**Anexo II**  
**Oposición motivada**

A persoa asinante opónse ás seguintes consultas de datos desta e doutras administracións públicas por parte do Concello da Coruña polos motivos que se sinalan a continuación:

*La persona firmante se opone a la realización de las siguientes consultas de datos de esta y otras administraciones públicas por parte del Ayuntamiento de A Coruña por los motivos que se señalan a continuación:*

**Datos da persoa solicitante / Datos de la persona solicitante**

Nome ou razón social <i>Nombre o razón social</i>				
Primeiro apelido <i>Primer apellido</i>			Segundo apelido <i>Segundo apellido</i>	
<input type="radio"/> NIF <i>NIF</i>	<input type="radio"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="radio"/> Pas. <i>Pas.</i>	<input type="radio"/> Outros <i>Otros</i>	Número <i>Número</i>

**Representado por (se for o caso) / Representado por (en su caso)**

Nome ou razón social <i>Nombre o razón social</i>				Primeiro apelido <i>Primer apellido</i>		
Segundo apelido <i>Segundo apellido</i>		<input type="radio"/> NIF <i>NIF</i>	<input type="radio"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="radio"/> Pas. <i>Pas.</i>	<input type="radio"/> Outros <i>Otros</i>	Número <i>Número</i>

**A persoa solicitante opónse á consulta dos seguintes datos / La persona solicitante se opone a la consulta de los siguientes datos**

Tipo de vía <i>Tipo de vía</i>		Nome de vía <i>Nombre de vía</i>			Número <i>Número</i>
Km <i>Km</i>	Bloque <i>Bloque</i>	Escafeira <i>Escalera</i>	Piso <i>Piso</i>		Porta <i>Puerta</i>
Código postal <i>Código postal</i>		Municipio <i>Municipio</i>			Provincia <i>Provincia</i>

**Datos da persoa dependente á que se refiren os cuidados / Datos de la persona dependiente a la que se refieren los cuidados**

Datos obxecto de consulta <i>Datos objeto de consulta</i>	Motivo de oposición <i>Motivo de oposición</i>	Sinatura <i>Firma</i>
<input type="checkbox"/> Dni/nie da persoa solicitante <i>Dni/nie de la persona solicitante</i>		
<input type="checkbox"/> Inscripción padroal <i>Inscripcion padronal</i>		

A Coruña, de de

Sinatura da persoa solicitante  
*Firma de la persona solicitante*