

SOLICITUD GENERAL

| | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--|--------------------|--|
| DATOS DEL SOLICITANTE | | | | | |
| Nombre: | | 1er. Apellido: | | 2º Apellido: | |
| | | | | DNI/NIF/Pasaporte: | |
| | | | | | |
| MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES | | | | | |
| Vía: | | Número: | | Escal/Letra: | |
| | | | | | |
| Localidad: | | C.P.: | | Provincia: | |
| | | | | | |
| FAX: | | Correo Electrónico: | | Otro Medio: | |
| | | | | | |
| EN SU PROPIO NOMBRE , O EN REPRESENTACIÓN DE: | | | | | |
| CIF/NIF: | | Empresa/Nombre y Apellidos: | | | |
| | | | | | |
| EXPONE | | | | | |
| | | | | | |
| DOCUMENTACIÓN QUE APORTA | | | | | |
| | | | | | |
| SOLICITA | | | | | |
| | | | | | |

En , a de de

Firma del solicitante o representante,

Sr./Sra. Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de Santa María de Ordás

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.