ADMINISTRACIÓN

AYUNTAMIENTO DE FUENSALIDA

Número Registro

Órgano

Órgano al que se dirige el escrito:

ALCALDE PRESIDENTE

M

SOLICITUD GENÉRICA

Modelo: **A1**

(*) Campos obligatorios para tramitar la solicitud.

Interesado (1):

Apellidos y nombre o razón social: **(*)**			DNI/CIF: **(*)**
Dirección: **(*)**	Núm / Esc / Pº / Pª **(*)**	Municipio (Provincia): **(*)**	C.P.: **(*)**
Tfno fijo de contacto: **(*)**	Tfno móvil de contacto: **(*)**	Fax:	Dirección de correo electrónico:

☐ Acepto las notificaciones al correo electrónico como modo fehaciente

Representante (2):

Apellidos y nombre o razón social:			DNI/CIF:
Dirección:	Núm / Esc / Pº / Pª	Municipio (Provincia):	C.P.:
Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

☐ Acepto las notificaciones al correo electrónico como modo fehaciente

Expone : (3):

Que:

Por lo expuesto:

S U P L I C O a V.S. que, teniendo por presentado este escrito, se digne admitirlo y, previos los trámites oportunos, conceder

Fecha (4): En Fuensalida a

Firma (5): **(*)**

Aviso Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

Les informamos que los datos personales aportados en la presente instancia serán incorporados a los ficheros de titularidad municipal con la finalidad de ser utilizados para atender la solicitud formulada. Asimismo le informamos que tiene reconocida la posibilidad de ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus dat en los términos previstos en la ley mencionada, solicitándolo mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Fuensalida.

Plaza Generalísimo, 1 – 45510 Fuensalida (Toledo) - Tel: 925 77 60 13 - Fax 925 73 18 15 - www.fuensalida.com