



INSTANCIA GENERAL

SOLICITANTE:

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio (Calle, nº, piso y puerta): \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

EN REPRESENTACIÓN DE:

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio (Calle, nº, piso y puerta): \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

EXPONE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SOLICITA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Valdilecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Firma del solicitante

Los datos recogidos en este documento, serán incorporados y tratados en un fichero de datos de carácter personal, siendo el órgano responsable del fichero el Ayuntamiento de Valdilecha. Para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá dirigirse al Ayuntamiento de Valdilecha. 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.