

MODELO DE SOLICITUD GENÉRICA

INTERESADO	Nombre y Apellidos o Razón Social						D.N.I./N.I.F./N.I.E./C.I.F.		
	Domicilio fiscal (calle, plaza... + nombre de la vía pública)			Nº o Km	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Teléfono
	email		Código Postal	Municipio			Provincia		

REPRESENTANTE	Nombre y Apellidos o Razón Social						D.N.I./N.I.F./N.I.E./C.I.F.		
	Domicilio (calle, plaza... + nombre de la vía pública)			Nº o Km	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Teléfono
	email		Código Postal	Municipio			Provincia		
SE DEBERÁ ACREDITAR LA REPRESENTACIÓN POR CUALQUIER MEDIO VÁLIDO EN DERECHO.									

EXPONE:

SOLICITA:

En _____, a ____ de _____ de 20__.

Firma: El Interesado/El Representante

Los datos que usted nos facilita se incorporarán a un fichero administrativo cuyo responsable es el Ayuntamiento de Marchamalo. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición solicitándolo en el Registro General de este Ayuntamiento, según lo dispuesto en la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MARCHAMALO (GUADALAJARA).