



SOLICITUD

DATOS DEL SOLICITANTE					
Nombre:	1er. Apellido:	2º Apellido:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DNI:					
<input type="text"/>					
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					
Vía:	Número:	Escal/Letra:	Planta:	Puerta:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Localidad:	C.P.:	Provincia:	Tfno:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
FAX:	Correo Electrónico:	Otro Medio:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
EN SU PROPIO NOMBRE , O EN REPRESENTACIÓN DE:					
CIF/NIF:	Empresa/Nombre y Apellidos:				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
EXPONE:					
<input type="text"/>					
DOCUMENTACIÓN QUE APORTA					
<input type="text"/>					
SOLICITA					
<input type="text"/>					

En , a de de

Firma del solicitante o representante,

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de San Justo de la Vega

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.