



SOLICITUD

SOLICITANTE: Nombre y Apellidos.		
D.N.I	Nº de Teléfono:	Correo Electrónico:
Domicilio a efectos de Notificaciones:		
Localidad:	Provincia:	Código Postal:
Actuando en: - <input type="checkbox"/> En nombre propio. - <input type="checkbox"/> En nombre y representación de..... con DNI o CIF nº con domicilio a efectos de Notificaciones en C/ de(Madrid).		
<u>EXPONE:</u>		
<u>SOLICITA:</u>		
<u>DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:</u>		

EL SOLICITANTE
(Firma)

En Galapagar a..... de..... de 20...

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GALAPAGAR

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero correspondiente, inscrito en el "Registro de entrada y salida" cuya finalidad es el control y gestión documental entre las distintas dependencias municipales. Los datos podrán ser cedidos de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15 /1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Galapagar, ante el que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual, se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida L.O. 15/1999.





INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DEL IMPRESO.

Por favor, escriba con letras mayúsculas:

- 1.- Opcionalmente podrá elegir más de un medio para la notificación.
- 2.- Si desea realizar una exposición más extensa, puede añadir a este impreso las hojas que considere pertinentes; en este caso, su firma debe figurar en todas ellas.

