



DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección a efectos de notificaciones _____ C. Postal: _____

Municipio: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____

EN REPRESENTACIÓN DE:

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección a efectos de notificaciones _____ C. Postal: _____

Municipio: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____

Enviar notificación a: Solicitante Representado/a

Nº DE EXPEDIENTE (en su caso):

EXPONE

SOLICITA

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

1. _____

2. _____

3. _____

Firma del/de la Solicitante

DÍA MES (en letra) AÑO

EXCMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DE ARDOZ

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), se le informa de que los datos personales que se solicitan en este impreso, los cuales son necesarios para poder dar respuesta a su solicitud, serán incorporados en un fichero propiedad del Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz, autorizando a éste el tratamiento de dichos datos personales para el mantenimiento, gestión, control y seguimiento de la misma. Puede ejercitar, en los casos en que proceda, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito al Servicio de Atención Integral al Ciudadano (SAIC), Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz. Plaza Mayor, 1 - 28850 Torrejón de Ardoz (Madrid)