Ayuntamiento de TORREJÓN DE ARDOZ

Datos del/de la solicitante

Nombre y apellidos/Razón social…….....NIF/NIE…….....

Dirección (a efectos de notificaciones)……

C. Postal……..Municipio……Provincia……

Teléfonos……../……Correo electrónico……..

En representación de

Nombre y apellidos/Razón Social…….....NIF/NIE…….....

Dirección (a efectos de notificaciones)……

C. Postal……..Municipio……Provincia……

Teléfonos……../……Correo electrónico……..

Enviar notificación a: ☐ **Solicitante** ☐ **Representado/a**

EXPONE

Nº de Expediente (en su caso): ☐

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

SOLICITA

……

……

……

……

……

Documentos que se adjuntan

……

……

Torrejón de Ardoz,……. de……..de 20…….. Firma

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), el Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz le informa que los datos de carácter personal que se solicitan en este impreso, los cuales son necesarios para poder tramitar su solicitud, serán incorporados a un fichero de su propiedad autorizando a aquel el tratamiento de dichos datos personales para el mantenimiento, gestión, control y seguimiento de la misma. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz, a través del Servicio de Atención Integral al Ciudadano (SAIC), Plaza Mayor, 1. 28850 Torrejón de Ardoz (Madrid).

CIF: P-2814800E- Nº Registro Entidades Locales 01281489

GRL-002 ED 03