AYUNTAMIENTO DE CHILOECHES
(GUADALAJARA)

C/ Mayor, 14
Tfno: 949 27 11 39
Fax: 949 27 12 11
www.aytochiloeches.es

SOLICITUD GENERAL

DATOS DEL SOLICITANTE

D. ....., con D.N.I. nº ....., domicilio en C/ ....., nº ....., C.P..... Población..... Provincia ..... Teléfono .....

DATOS DEL REPRESENTANTE
Presentar una fotocopia del NIF de la persona representante y los documentos que acrediten la representación

D. ....., con D.N.I. nº ....., domicilio en C/ ....., nº ....., C.P..... Población..... Provincia ..... Teléfono .....

EXPONE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
..... por todo lo expuesto,

SOLICITA

Se digne
.....
.....
.....
.....
previos los trámites e informes que estimen pertinentes.

☐ Declaro haber leído la cláusula de información sobre la Ley Orgánica de Protección de Datos.

Chiloeches, a de de

Firma

CLAUSULA DE INFORMACION SOBRE LA LEY ORGANICA DE PROTECCION DE DATOS
Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "REGISTRO GENERAL DE DOCUMENTOS", cuya finalidad es GESTIONAR DATOS RELATIVOS A LAS PERSONAS PARA LA TRAMITACIÓN DE SOLICITUDES GENERALES, y no podrán ser cedidos, salvo las cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es **AYUNTAMIENTO DE CHILOECHES** y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es C/ MAYOR, 14, 19160, CHILOECHES, GUADALAJARA, de 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.

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CHILOECHES