



Excmo. Ayuntamiento  
DE  
ALCOLEA

**ESPACIO RESERVADO PARA RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN**

**DATOS DEL/ LA SOLICITANTE**

APELLIDO 1º		APELLIDO 2º		NOMBRE	
D.N.I. / C.I.F./ TARJETA DE RESIDENTE Nº		TELEFONO / MÓVIL *		Nº FAX *	
DOMICILIO (C/ NUMERO/PORTAL/ESCALERA/ PLANTA/PUERTA)			POBLACIÓN		CÓDIGO POSTAL
EN REPRESENTACIÓN DE (nombre o Razón Social)			D.N.I. o C.I.F./ TARJETA DE RESIDENTE Nº		
DOMICILIO (C/ NUMERO/PORTAL/ESCALERA/ PLANTA/PUERTA)			POBLACIÓN		CÓDIGO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO *					

**EXPONE:**

**DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:**

**SOLICITA:**

Alcolea, a \_\_\_\_\_  
EL/LA SOLICITANTE

\* Datos opcionales

El Ayuntamiento de Alcolea, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, informa que los datos personales que Vd. proporciona serán incluidos en los ficheros de datos de carácter personal de titularidad de esta entidad, cuya finalidad es la realización de tareas propias de la gestión municipal en el ámbito de sus competencias. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos previstos en dicha Ley, mediante solicitud presentada ante el registro de entrada del Ayuntamiento de Alcolea, sito en Plaza del Ayuntamiento n º 1 -04480 ALCOLEA.

**EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCOLEA**