



Femenino Masculino
(* Campos obligatorios)



Datos del solicitante:

Nombre y apellidos Razón Social (*)	<input type="text"/>	N.I.F./C.I.F. (*)	<input type="text"/>
-------------------------------------	----------------------	-------------------	----------------------

Representado/o por (únicamente tiene que rellenarse en su caso):

Nombre y apellidos Razón Social	<input type="text"/>	N.I.F. C.I.F.	<input type="text"/>
---------------------------------	----------------------	---------------	----------------------

En calidad de:

Datos a efectos de recepción de notificaciones y/o comunicaciones:

Nombre y apellidos Razón Social	<input type="text"/>	N.I.F. C.I.F.	<input type="text"/>
---------------------------------	----------------------	---------------	----------------------

C./Plaza/Avda.	<input type="text"/>	Número	<input type="text"/>
----------------	----------------------	--------	----------------------

Bloque	<input type="text"/>	Escalera	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Puerta	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
--------	----------------------	----------	----------------------	------	----------------------	--------	----------------------	------	----------------------

Localidad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
-----------	----------------------	-----------	----------------------	----------	----------------------

Móvil (*)	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
-----------	----------------------	--------------------	----------------------	-----	----------------------

Medio preferente o lugar a efectos de notificación:

Deseo ser notificado/a de forma telemática.

Deseo ser notificado/a por correo certificado.

A Vs. atentamente expone que:

Por lo que Vs. solicita que previos los tramites reglamentarios se le conceda:

En la **Villa de Fargas**, a de de

Firma del Solicitante.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta administración y serán incorporadas a los ficheros que conformen la base de datos de este Ayuntamiento ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo en los casos que la Ley lo permita o exija expresamente.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE FARGAS