

Registro de Entrada

DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE
D.N.I., N.I.F., N.I.E., C.I.F.: Nombre o Razón Social:
Apellidos:
Domicilio: Número: Piso: Puerta:
Código Postal: Municipio: Provincia:
Correo Electrónico: Teléfonos/s:

DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (en su caso)
D.N.I., N.I.F., N.I.E., C.I.F.: Nombre o Razón Social:
Apellidos:
Domicilio: Número: Piso: Puerta:
Código Postal: Municipio: Provincia:
Correo Electrónico: Teléfonos/s:

EXPONE y/o SOLICITA
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

En, a de de 200 ...

EL/LA SOLICITANTE,

SR. ALCALDE-PEDANEO DE LA ENTIDAD LOCAL MENOR DE AGUAS NUEVAS (ALBACETE)

Los datos personales recogidos mediante este impreso serán incorporados a un fichero automatizado que el Ayuntamiento de Aguas Nuevas tiene inscrito en el Registro de la Agencia Española de Protección de Datos, pudiendo el interesado ejercer ante este Ayuntamiento los derechos de acceso, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.