AYUNTAMIENTO DE CHILOECHES
(GUADALAJARA)

C/ Mayor, 18
Tfno: 949 27 11 39
Fax: 949 27 12 11
www.aytochiloeches.com

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.

Chiloeches, a de de

Firma

"En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO sobre Protección de Datos, le informamos que sus datos serán incorporados a los tratamientos del AYUNTAMIENTO DE CHILOECHES utilizando los mismos con las limitaciones y en la forma que impone el citado Reglamento y otras leyes que afectan a las administraciones locales. La finalidad de estos tratamientos es la de ser utilizados en la prestación del servicio solicitado. En el caso de que usted quiera ejercitar los derechos que le asisten, deberá dirigirse a nuestro Delegado de Protección de Datos al E.Mail: ***dpdrgpd@gmail.com*** *- Para más información al respecto, acceder al "Aviso Legal" en la Web:* ***www.aytochiloeches.es***

**** Habiendo leído la presente información sobre Protección de Datos Personales, ☐ SÍ/ ☐ NO AUTORIZO, con mi firma en este documento y de forma expresa e inequívoca, el tratamiento de los datos personales aportados."***

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CHILOECHES