



REGISTRO GENERAL "VENTANILLA ÚNICA"



DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellidos:	Nombre:
Domicilio (C/ Plaza):	Nº: Piso:
Población:	C. Postal:
D.N.I./C.I.F.:	Teléfono:

DATOS PARA EL ENVÍO DE LOS DOCUMENTOS:

ORGANISMO:
CONSEJERÍA:
DEPARTAMENTO:
DIRECCIÓN: Calle/Plaza: N°
CÓDIGO POSTAL: LOCALIDAD:
PROVINCIA:

ASUNTO:

.....
.....
.....

Torrejón de Ardoz, a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL INTERESADO,

CLÁUSULA:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), se le informa de que los datos personales que se solicitan en este impreso, necesarios para la tramitación de su solicitud, serán incorporados a un fichero propiedad del Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz, con la finalidad de transmitir su solicitud al Organismo correspondiente. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito al Departamento de Información y Registro. Ayto. de Torrejón de Ardoz. Plaza Mayor, 1 - 28850 Torrejón de Ardoz (Madrid).