



Datos del/de la solicitante

Nombre y apellidos/Razón social: NIF/NIE

Dirección (a efectos de notificaciones)

C. Postal: Municipio Provincia

Teléfonos / Correo electrónico

En representación de

Nombre y apellidos/Razón social: NIF/NIE

Dirección (a efectos de notificaciones)

C. Postal: Municipio Provincia

Teléfonos / Correo electrónico

Enviar notificación a: Solicitante Representado/a

EXPONE

Nº de Expediente (en su caso):

SOLICITA

Documentos que se adjuntan

Torrejón de Ardoz, de de 20.....

Firma

EXCMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DE ARDOZ

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz le informa de que los datos de carácter personal que se solicitan en este impreso, los cuales son necesarios para poder tramitar su solicitud, serán incorporados a un fichero de su propiedad, autorizando a aquel el tratamiento de dichos datos personales para el mantenimiento, gestión, control y seguimiento de la misma. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz, a través del Servicio de Atención Integral al Ciudadano (SAIC), Plaza Mayor, 1. 28850 Torrejón de Ardoz (Madrid).