



SOLICITUD GENERAL

D. _____, con D.N.I. _____, domiciliado en C/ _____, Nº _____, piso _____, del municipio de _____, CP _____. Email, _____, Teléfono, _____, Móvil, _____.

SOLICITA

En consecuencia, que previos los trámites que procedan, se le conceda lo solicitado

En Albalate del Arzobispo, a ____ de _____ de _____

Firma

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALBALATE DEL ARZOBISPO.-

De acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos le informamos que sus datos personales serán incluidos en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Albalate del Arzobispo con la finalidad de atender su solicitud. Estos datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente. Ud. podrá acceder, rectificar y suprimir sus datos así como los demás derechos expuestos en la información adicional sobre protección de datos que podrá consultar en nuestra web www.albalatedelarzobispo.com.