



SOLICITUD

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre:	1er. Apellido:	2º Apellido:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DNI:			
<input type="text"/>			
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Vía:	Número:	Escal/Letra:	Planta:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Puerta:			
<input type="text"/>			
Localidad:	C.P.:	Provincia:	Tfno:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FAX:	Correo Electrónico:	Otro Medio:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
EN SU PROPIO NOMBRE , O EN REPRESENTACIÓN DE:			
CIF/NIF:	Empresa/Nombre y Apellidos:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
EXPONE:			
<input type="text"/>			
DOCUMENTACIÓN QUE APORTA			
<input type="text"/>			
SOLICITA			
<input type="text"/>			

En , a de de

Firma del solicitante o representante,

Sr/a. Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de Astorga

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.