



MODELO DE INSTANCIA GENERAL

1. DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

Nombre o Razón Social: _____

Apellidos: _____

D.N.I. / N.I.F / N.I.E: _____

Domicilio: _____

C. Postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

2. DATOS DEL/ DE LA REPRESENTANTE LEGAL (A rellenar cuando proceda)

Nombre o Razón Social: _____

Apellidos: _____

D.N.I. / N.I.F / N.I.E: _____

Domicilio: _____

C. Postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

3. EXPONE

4. SOLICITA

5. DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA

CALICASAS, _____ DE _____ DE _____.

Fdo.: _____ (1)

Ilma. Sra. Alcaldesa – Presidenta del Ayuntamiento de Calicasas.

(1)De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración: Plaza de la Constitución, 1 – 18290 Calicasas (Granada).