



**Ayuntamiento
de
Villarejo de Salvanes**

Plaza de España, 1
Telf.: 91 874 40 02 - Fax: 91 874 45 45
28590 VILLAREJO DE SALVANES (Madrid)

--

SOLICITUD MUNICIPAL

INTERESADO	NIF/CIF/PAS		NOMBRE Y APELLIDOS/RAZON SOCIAL			
	CALLE		Nº	ESC.	PISO	PUERTA
	MUNICIPIO		PROVINCIA	C .P.		TELEFONO

REPRESENTANTE	NIF/CIF/PAS		NOMBRE Y APELLIDOS/RAZON SOCIAL			
	CALLE		Nº	ESC.	PISO	PUERTA
	MUNICIPIO		PROVINCIA	C .P.		TELEFONO

EXPONE (Breve exposición de los hechos que motivan la instancia)

--

SOLICITA (Solicitud concreta que se hace al Ayuntamiento)

--

DOCUMENTACION QUE PRESENTA

--

En Villarejo de Salvanes a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL INTERESADO

Los datos personales recogidos en este documento serán tratados informáticamente en los términos del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Ayuntamiento de Villarejo de Salvanes. Estos datos podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal. En el caso de que en la solicitud deban incluirse datos de carácter personal referentes a personas físicas distintas de la que efectúa la misma, ésta, con carácter previo a su inclusión deberán informarles de los extremos contenidos en este párrafo.