AYUNTAMIENTO
SANTA CRUZ DEL RETAMAR (TOLEDO)

R/E:

Dº./ Dª. _____, con NIF., _____, actuando en su propio nombre o en representación de _____, con domicilio a efectos de notificación en _____ municipio_____ _____, C.P._____ provincia de _____. Teléfono de contacto _____.

COMPARECE ante Vd. y

EXPONE:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Y en virtud de lo anteriormente expuesto **SOLICITA:**

_____

_____

_____

_____

En Santa Cruz del Retamar, _____ de _____de _____.

Fdo.: _____

ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DEL RETAMAR (Toledo)

AVISO LEGAL. De conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en los ficheros del Ayuntamiento de Santa Cruz del Retamar, con la finalidad de efectuar los trámites de procedimiento administrativo correspondientes y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.