

D./ Da. _____ con N.I.F. _____

domicilio _____ localidad _____

C.P. _____ Teléfono _____ e-mail _____

En nombre propio

En representación de:

D./ Da. _____ con N.I.F. _____

domicilio _____ localidad _____

C.P. _____ Teléfono _____ e-mail _____

Acredita la representación con:

Notificaciones *(Sólo para personas físicas)*

Electrónicamente

En papel

EXPONE

Documentación Aportada:

Conforme al artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común, para tramitar esta solicitud:

Autorizo al Ayuntamiento de Alfaro a consultar o recabar de otras Administraciones los documentos necesarios.

Me opongo a que el Ayuntamiento de Alfaro recabe información de otras Administraciones. La aportaré yo mismo.

De acuerdo con la normativa vigente en materia de Protección de Datos Personales le informamos que los datos personales contenidos en este documento formarán parte de un fichero titularidad del Ayuntamiento de Alfaro 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.alfaro.es

Acepto Política de Protección de Datos.

Sra. Alcaldesa Presidenta del M.I. Ayuntamiento de Alfaro.

Fdo.

, a _____ de _____ de 20____