



SOLICITUD ASUNTOS VARIOS

ESPACIO RESERVADO PARA
EL REGISTRO DE ENTRADA

AYUNTAMIENTO DE
GÁLDAR

MOD. 01-01

1.- Datos del Solicitante

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		N.I.F./C.I.F.		Nº TELÉFONO	
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC)		Nº	ESC.	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	MUNICIPIO			

2.- Datos del Representante (en su caso)

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		N.I.F./C.I.F.		Nº TELÉFONO	
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC)		Nº	ESC.	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	MUNICIPIO			

3.- EXPONE:

4.-SOLICITA, le sea admitido lo expuesto en el presente escrito.

En la Ciudad de Gáldar, a _____ de _____ de 2.0__

A CUMPLIMENTAR POR EL DEP. DE TESORERÍA

Fdo.: _____

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GÁLDAR

Se informa al ciudadano que los datos incluidos en el presente formulario, formarán parte de un fichero automatizado, responsabilidad del Ayuntamiento de Gáldar. El ciudadano deberá rellenar los datos con la información veraz, completa y actualizada, pudiendo hacer valer en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los que sea titular, por escrito dirigido al Ayuntamiento de Gáldar, C/ Capitán Quesada, nº29 de acuerdo en lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de carácter personal.

