INSTANCIA GENERAL

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE:		D.N.I. ó C.I.F.
D.		
CON DOMICILIO EN:	CIUDAD	TLF:
C/		
EN REPRESENTACIÓN DE:		D.N.I. ó N.I.F.
D.		
CON DOMICILIO EN:	CIUDAD	TLF:

EXPONE:

POR TODO ELLO, SOLICITA:

ES BIEN QUE ESPERA ALCANZAR DE SU RECTO PROCEDER

Autorizo al Ayuntamiento a realizar consultas y gestiones en otras administraciones precisas para la correcta resolución de la presente solicitud.

DOCUMENTOS APORTADOS:	Firma:

(Localidad)	a		de		de	

De acuerdo con el art. 5 de la LOPD se le informa que sus datos personales se incorporarán al fichero general, responsabilidad del Ayuntamiento de Peralta, y cuya finalidad es la concesión y control de todas las licencias concedidas. Dichos datos no serán comunicados, salvo las cesiones previstas en las Leyes. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, dirigiéndose por escrito a este Ayuntamiento (Pl. Principal, 1 – 31350 PERALTA).

AL SR. ALCALDE DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE PERALTA (NAVARRA).

AYUNTAMIENTO DE PERALTA
Pza Principal s/n Telf. 750005 Fax 750028
31350 PERALTA (NAVARRA)