Arganda del Rey

CONCEJALÍA DE SERVICIOS A LA CIUDAD
Y ATENCIÓN AL CIUDADANO

NOMBRE Y APELLIDOS DE SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL
DNI / NIF: ..... TELÉFONO .....
DOMICILIO:
CALLE O PLAZA ..... NÚM ..... PISO .....
LOCALIDAD ..... COD. POSTAL .....
REPRESENTADO POR:
DNI / NIF: ..... TELÉFONO .....

A V. S. EXPONE:

Por lo expuesto a V. S. SOLICITA:

Arganda del Rey, a _____ de _____ de _____

La / el solicitante

SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ARGANDA DEL REY

Ayuntamiento de Arganda del Rey - Plaza de la Constitución,1 - 28500 Arganda del Rey - Madrid - Teléf.: 91 871 13 44 - 010

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en un fichero manual y/o informatizado del que es responsable el Ayuntamiento de Arganda del Rey para el ejercicio de sus funciones y competencias. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es Plaza de la Constitución, s/n. 28500 Arganda del Rey.