



SOLICITUD

Nombre:		1er. Apellido:		2º Apellido:		DNI/NIF/Pasaporte:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES							
Vía:			Número:	Escal/Letra:	Planta:	Puerta:	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Localidad:			C.P.:	Provincia:		Tfno:	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
FAX:		Correo Electrónico:			Otro Medio:		
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		

EN SU PROPIO NOMBRE <input type="checkbox"/> , O EN REPRESENTACIÓN DE:	
CIF/NIF:	Empresa/Nombre y Apellidos:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

EXPONE:
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>

SOLICITA
<div style="border: 1px solid black; height: 150px;"></div>

En , a de de

Firma del solicitante o representante,

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Oseja de Sajambre

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.