ADMINISTRACIÓN

AYUNTAMIENTO de QUISMONDO

Órgano al que se dirige el escrito:
ALCALDE-PRESIDENTE

SOLICITUD GENÉRICA

(*) Campos obligatorios para tramitar la solicitud.

INTERESADO

Nombre y apellidos o razón social(*)			DNI/CIF(*)
Dirección(*)	Núm./Piso/Pª (*)	Municipio/Provincia: (*)	C.P (*)
Tfno. / Móvil /(*)	Fax:	Dirección correo electrónico:	

☐ Acepto las notificaciones al correo electrónico como modo fehaciente

REPRESENTANTE

Nombre y apellidos o razón social:			DNI/CIF(*)
Dirección	Núm./Piso/Pª (*)	Municipio/Provincia: (*)	C.P (*)
Tfno. / Móvil /	Fax:	Dirección correo electrónico	

☐ Acepto las notificaciones al correo electrónico como modo fehaciente

EXPONE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Por lo expuesto suplico a V.S. que, teniendo por presentado este escrito, se digne admitirlo y, previo los trámites oportunos, conceder lo SOLICITADO

En Quismondo,.....de.....de 2025	**FIRMA(*)**

De conformidad con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Quismondo, con la finalidad de atender la solicitud que nos remite. Puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un escrito a la dirección: PLAZA LIBERTAD, 1, 45514-QUISMONDO (TOLEDO). Si en el periodo de 30 días no nos comunica lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados, que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos su consentimiento para enviarle publicidad de las actividades que lleva a término nuestra entidad.