Ayuntamiento de Móstoles

# PETICIÓN DE SERVICIOS

## Protección Civil Móstoles

## DATOS DEL INTERESADO

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre o Razón social |
|---|---|---|
| Datos de Contacto (E-mail, Teléfono móvil o fijo | | DNI. NIE, NIF |

## DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL ( EN SU CASO)

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre o Razón Social | DNI,NIE,CIF |
|---|---|---|---|
| | | | |

## DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

| Tipo y nombre de vía | Nº | Piso | C. Postal | Municipio | Provincia |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

MOTIVO SERVICIO (indicar que acto se trata)

- o DEPORTIVO
- o CULTURAL
- o RELIGIOSO
- o FESTEJOS
- o OTROS

Lugar de realización_____

Hora de comienzo_____ Hora de finalización_____

Personas asistentes aproximadamente_____

¿Colaboran otros servicios de emergencias? (marcar los que colaboren)

- o Policía Municipal
- o Cuerpo Nacional de Policía
- o Guardia Civil
- o Cruz Roja
- o Bomberos

BREVE DESCRIPCIÓN DEL EVENTO _____

_____

Móstoles a _____/_____/_____

Firma del representante/solicitante

**EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MÓSTOLES.**

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Móstoles 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.

Inserto en el catálogo de solicitudes nº mn/S/038