AYUNTAMIENTO DE MÓSTOLES www.ayto-mostoles.es Registro General Juntas de Distrito Telf. 010	**INSTANCIA GENERAL** (Órgano al que se dirige) N.º de expediente:	**SELLO DE REGISTRO**

DATOS DEL INTERESADO

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI, NIF, CIF, NIE, Tarjeta de residencia

Actuando en nombre ☐ Propio ☐ En representación de _____

MEDIO PREFERENTE O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Domicilio	C.P.	Municipio	Provincia

Teléfono	Teléfono Móvil	Correo Electrónico

EXPONE

SOLICITA

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

☐ _____ ☐ _____

LUGAR, FECHA Y FIRMA.

Móstoles,.....de.....de 20.....

(Firma del solicitante / representante)

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MÓSTOLES

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos recogidos en este formulario serán incorporados, para ser tratados, en un fichero automatizado propiedad de este Ayuntamiento, pudiendo ser cedidos a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la mencionada Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Inscrito en el catálogo de solicitudes nº mn/0/0/001

EJEMPLAR PARA IMPRESIÓN