PUEDE RELLENAR ESTE IMPRESO EN PANTALLA E IMPRIMIRLO

SOLICITUD DE CERTIFICACIONES

D./Dª .....

con domicilio en C/ ..... nº .....

piso ..... , puerta ....., escalera ..... con

D.N.I. nº ..... y teléfono.....

EXPONE:

Que precisa una certificación de .....

.....

.....

a los efectos de .....

.....

.....

Por lo que SOLICITA

Que previos los trámites e informes que procedan, tenga a bien expedir la certificación que se solicita.

Móstoles, ... de ..... 200 .....

(FIRMA)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. E ILMO. AYUNTAMIENTO DE MOSTOLES (MADRID)

Sus datos serán incorporados al fichero titularidad del Ayuntamiento de Móstoles con la finalidad de proteger los datos con arreglo a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, puede dirigirse a la Oficina de Atención al ciudadano del Ayuntamiento de Móstoles, sita en Plaza de España, nº 1, o directamente a través de la dirección de correo electrónico: alcaldia@ayto-mostoles.es