



AYUNTAMIENTO DE MÓSTOLES
www.ayto-mostoles.es
Registro General
Juntas de Distrito
Telf. 010

INSTANCIA GENERAL

(Órgano al que se dirige)

Nº de expediente:

SELLO DE REGISTRO

DATOS DEL INTERESADO

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI,NIF,CIF, NIE, Tarjeta de residencia
Actuando en nombre <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> 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, dede 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.

EJEMPLAR PARA REGISTRO