



AYUNTAMIENTO DE SONEJA

DATOS PERSONALES (*)

Nombre y apellidos

DNI

Tlf./Fax

Correo electrónico

En calidad de (interesado/a, en representación de ...)

Dirección

Localidad

Código Postal

HECHOS Y RAZONES

(Continuar en hoja aparte en caso de ser necesario)

SOLICITUD

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

Soneja,

(Continuar en hoja aparte en caso de ser necesario)

FIRMA PERSONA SOLICITANTE

AL ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE SONEJA

(* Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Soneja, y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia dirigida al Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Soneja.)