



AYUNTAMIENTO DE CABANILLAS DE LA SIERRA
PLAZA DEL AYUNTAMIENTO Nº 1
28721 CABANILLAS DE LA SIERRA (MADRID)

REGISTRO DE ENTRADA

FECHA:

INSTANCIA

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				DNI/CIF	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	MUNICIPIO	PROVINCIA	C.POSTAL	TELÉFONO	

EN REPRESENTACIÓN DE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL				DNI/CIF	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	MUNICIPIO	PROVINCIA	C.POSTAL	TELEFONO	

Atentamente,
EXPONE:

Y como consecuencia de lo expuesto,
SOLICITA:

El abajo firmante desea que se le atienda en la solicitud arriba citada, declarando ser ciertos todos los datos consignados.

Cabanillas de la Sierra, a ____ de _____ de 20 ____.

EL SOLICITANTE, firma:

ILLMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CABANILLAS DE LA SIERRA (MADRID).

Los datos personales contenidos en el presente formulario son recogidos bajo el consentimiento del afectado, pudiendo ser objeto de tratamiento automatizado e incorporado a los sistemas de Información del Ayuntamiento de Cabanillas de la Sierra. El ciudadano tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin con el que se recogen. El uso de estos datos se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procederse a su cesión o comunicación a otras Administraciones Públicas o terceros, en los supuestos previstos por la legislación vigente. Los interesados podrán ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición ante el Registro General del Ayuntamiento. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden llamar al teléfono del Ayuntamiento de Cabanillas de la Sierra 91.843.90.03.