



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TARAZONA

ILMO. SR.:

D/D^a....., mayor de edad, con D.N.I./Pasaporte / Tarjeta de Residencia n°..... en nombre propio (o en representación de) con domicilio a efectos de notificación en la localidad de C.P..... provincia C/....., n° , teléfono..... e-mail....., ante V.I., comparece y

EXPONE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Por todo ello, el que suscribe, previos los trámites reglamentarios, y declarando bajo su responsabilidad que son ciertos los hechos que manifiesta, **SOLICITA**, a V.I.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

TARAZONA,DE..... DE 2.01....
FIRMA,

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO TARAZONA

Los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y sus documentos anexos se obtienen para formar parte de ficheros responsabilidad de Ayuntamiento de Tarazona. Estos ficheros se utilizan para el estudio y resolución de la solicitud presentada por usted, así como su gestión, tramitación, seguimiento y control de la misma. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ser ejercidos mediante escrito dirigido a Ayuntamiento de Tarazona.