DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre: .....
D.N.I.: .....
Domicilio: .....
Con domicilio a efectos de notificación en: .....
Teléfono : .....

EXPONE:

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

en mérito de lo expuesto :

SOLICITO :

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

Alagón, _____, de _____ de _____
EL SOLICITANTE

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE ALAGON

Los datos personales de este documento, serán incluidos en un fichero propiedad del Ayuntamiento de Alagón, y tratados de forma confidencial. De acuerdo con la Ley orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, el titular de estos datos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación solicitándolo por escrito.