



SOLICITANTE

DNI/NIE/NIF _____ Nombre _____
Primer apellido _____ Segundo apellido _____
Tipo vía _____ Domicilio _____ n° _____ Portal _____
Escalera _____ Planta _____ Puerta _____ CP _____ Municipio _____ Provincia _____
Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____ Fax _____
Correo electrónico _____

EN REPRESENTACIÓN DE

DNI/NIE/NIF _____ Nombre _____
Primer apellido _____ Segundo apellido _____
Tipo vía _____ Domicilio _____ n° _____ Portal _____
Escalera _____ Planta _____ Puerta _____ CP _____ Municipio _____ Provincia _____
Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____ Fax _____
Correo electrónico _____

MARQUE LO QUE PROCEDA

SOLICITA EXPONE ADJUNTA

Para justificar dicho extremo en

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

FIRMA

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO UE 216/679, LEY ORGÁNICA 3/2018)	
Responsable	Ayuntamiento de Getafe
Finalidad	Tramitación y gestión de la intervención administrativa municipal
Legitimación	Ejercicio de competencias o poderes públicos por obligación legal
Destinatarios	No se comunicarán o cederán datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	De acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación del tratamiento
Información adicional	En el apartado 'Protección de Datos' de la Sede Electrónica del Ayuntamiento