EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE LA CIUDAD DE
TACORONTE

SOLICITUD

REGISTRO GENERAL

Mod. 1.01

Datos del solicitante

Nombre o Razón Social:		N.I.F./C.I.F.:
Domicilio:		Nº:
Población:		Código Postal:
Teléfonos:	Fax:	Correo electrónico:
Representado por:		N.I.F.:

Acepto expresamente recibir las notificaciones relativas a este expediente vía correo electrónico ☐, SMS ☐, y/o fax ☐

Expone

Adjunto

Es por lo que SOLICITA que, teniendo por la presentada esta solicitud y previo los trámites pertinentes, acceda a lo solicitado.

En la Ciudad de Tacoronte a _____ FIRMA

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA CIUDAD DE TACORONTE

Plaza del Cristo, nº1 - CP.38350 Tacoronte - Tenerife

www.tacoronte.es
Tfnos.: 922 561350-54-58 Fax: 922 562590

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados y tratados a un fichero titularidad del Excmo. Ayuntamiento de Tacoronte. Podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Se dispondrá en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, mediante escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Tacoronte, Calle Plaza del Cristo, nº1 (CP 38350).