



AYUNTAMIENTO

**Torrijos**!!

Número de Registro

**SOLICITUD**

Órgano (1)

Órgano al que se dirige el escrito:

**SERVICIO DE DEPORTES**

Interesado (2)	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

Representante (3)	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

Asunto (4)	
------------	--

Solicitud (5)	<p><b>El solicitante, cuyos datos consignados anteriormente, <u>SOLICITA</u>:</b></p>
---------------	---

Documentación (6)	<p><b>Documentación Adjunta:</b></p>
-------------------	--------------------------------------

Firma (7)	<p><b>En</b> _____ <b>a</b> _____ <b>Firma:</b> _____</p>
-----------	---

**Aviso Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal**

Le informamos que los datos personales aportados en la presente instancia serán incorporados a los ficheros de titularidad municipal con la finalidad de ser utilizados para atender la solicitud formulada. Asimismo le informamos que tiene reconocida la posibilidad de ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos en los términos previstos en la ley mencionada, solicitándolo mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Torrijos.