Ayuntamiento de Torrijos

Número de Registro

SOLICITUD CONSULTA DOCUMENTACIÓN ARCHIVO

Órgano (1)

Órgano al que se dirige el escrito:

ALCALDE-PRESIDENTE

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:

Solicitud (4)

SOLICITA:

☐ Consulta y/o información

☐ Fotocopia

☐ Fotografía

☐ Otros

Objeto de la consulta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Firma (5)

En _____ **a** _____ **Firma:** _____

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.

Plaza de San Gil, 7 – 45.500 Torrijos (Toledo) – Tel.: **010** / 925 77 08 01 – Fax: 925 77 05 17 – www.torrijos.es