AYUNTAMIENTO DE GETAFE

S.A.C.
Servicio de Atención a la Ciudadanía

SOLICITUD VENTANILLA ÚNICA

IMP-02-V01-AC

✔ SOLICITANTE

D.N.I/N.I.F. ____

Nombre y Apellidos _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Hombre ☐ Mujer ☐

Domicilio _____ C. Postal _____ Localidad _____

Teléfono _____ Móvil _____ E-mail _____

✔ EN REPRESENTACIÓN DE

D.N.I/N.I.F. ____

Nombre y Apellidos o Razón Social _____

Domicilio _____ C. Postal _____ Localidad _____

Teléfono _____ Móvil _____ E-mail _____

SOLICITA ☐ **EXPONE** ☐ **ADJUNTA** ☐

Marque lo que proceda

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

para justificar dicho extremo en:

_____

Getafe , _____ de _____ de 20 _____

(firma)

Ayuntamiento de Getafe, para su envío a:

_____

Dirección Completa _____

Población _____

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Getafe

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Getafe y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal.

El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Getafe, Plaza de la Constitución nº 1, Getafe 28901, ante el que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal.