

INSTANCIA GENERAL

Nombre:	1 ^{er} Apellido	2º Apellido			
D.N.I					
Domicilio a efectos de notificaciones					
Calle			Número	Escal/Letra	Planta Puerta
Municipio	C.Postal	Provincia		Tfno.	
En su propio nombre o en representación de:					
DNI/NIF			Empresa/Nombre y Apellidos		

EXPOSICIÓN DE HECHOS Y RAZONES:

SOLICITA:

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:

<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____

Lugar, fecha y firma del solicitante o representante

En Íscar, a.....de....., de.....

Fdo. _____

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ÍSCAR (VALLADOLID)

Los datos de carácter personal aportados en el impreso y, en su caso, la documental acompañante son incluidos en fichero titularidad del Ayuntamiento de Íscar, para la atención de la solicitud/es, con arreglo al ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Sus datos podrán ser cedidos o comunicados a terceros, en los supuestos previstos, según Ley. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su D.N.I., Pasaporte, NIE u otro documento acreditativo equivalente, a: Ayuntamiento de Íscar. (Registro de entrada), Plaza Mayor, nº 1, C.P. 47420 Íscar (Valladolid).