



AYUNTAMIENTO DE AMBITE
INSTANCIA OFICIAL

1. - DATOS DEL / DE LA SOLICITANTE

Nombre o Razón Social _____ DNI, NIE, NIF _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Con domicilio en _____

Municipio _____ Provincia _____ CP _____

Teléfono(s) _____ Correo electrónico _____

2.- EXPONE

3. SOLICITA

4. DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

En Ambite a _____ de _____ de 201_

Firma,

Ilmo. Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Ambite

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con lo establecido en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal y de la ley 8/2001, de la Comunidad de Madrid relativa a la protección de datos. Se le informa que los datos facilitados por Vd. mediante este impreso van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte del archivo REGISTRO E/S DATOS DOCUMENTOS REGISTRO E/S (publicado en el BOCM número 123 del año 2010 de fecha 25/05/2010), pudiendo ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.