



**SOLICITUD GENÉRICA**

SOLICITANTE		
Nombre	Apellidos	
DNI/NIE	Domicilio	
Localidad	Código postal	
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Fax
E-mail		

EN REPRESENTACIÓN DE		
Nombre y apellidos o razón social		
DNI/NIE/CIF	Domicilio	
Localidad	Código postal	
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Fax
E-mail		

**SOLICITA**   **EXPONE**   **ADJUNTA**  (marque lo que proceda)

---

---

---

---

---

---

---

---

Para justificar dicho extremo en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Getafe, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma

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.