

**1. DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellidos y Nombre o Razón Social

C.I.F. / N.I.F. / D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte

Tipo vía	Vía pública	Núm.	Let.	Blo.	Por.	Esc.	Pis.	Pta.
Código Postal	Población	Provincia						
Teléfonos de contacto				Dirección de correo electrónico				

**2. DATOS DEL REPRESENTANTE**

Apellidos y Nombre o Razón Social

C.I.F. / N.I.F. / D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte

Tipo vía	Vía pública	Núm.	Let.	Blo.	Por.	Esc.	Pis.	Pta.
Código Postal	Población	Provincia						
Teléfonos de contacto				Dirección de correo electrónico				

**3. EXPONE****4. SOLICITA**

Calp a, de de 20

Fdo. \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CALP**

De acuerdo con la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que sus datos personales forman parte de ficheros cuyo responsable es AYUNTAMIENTO DE CALP siendo la finalidad del fichero la gestión de los datos personales para poder tramitar la petición realizada.

Si lo desea puede ejercer los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos enviando un mensaje de correo electrónico a oac@ajcalp.es indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. Gracias por su colaboración.