



Ayuntamiento de Batres

SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos:		DNI:	
En representación de:		CIF/DNI:	
Domicilio a efectos de notificación:			
C.P.:	Municipio:	Provincia:	Teléfono:
Correo electrónico:			
Medio preferente de comunicación y/o notificación. Marcar con X:			
CORREO POSTAL <input type="checkbox"/>		COMPARECENCIA EN AYUNTAMIENTO <input type="checkbox"/>	
		MEDIOS ELECTRÓNICOS¹ <input type="checkbox"/>	

EXPONE:

--

SOLICITA:

--

En Batres, a ____ de _____ de _____.

Fdo.: _____.

- Dirigido a la atención del Sr./Sra. Alcalde/sa y/o _____ -

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados a un fichero informático propiedad del Ayuntamiento de Batres, de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, puede dirigirse al Ayuntamiento de Batres.

¹ Para la notificación por comparecencia electrónica se precisa de Certificado de Firma Electrónica o DNI electrónico.

