



S O L I C I T U D   G E N E R A L

Registro de Entrada

DATOS PERSONALES

**Nombre**   
**Apellidos**   
**Núm. D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte**   
**Domicilio** Calle, núm., planta   
Municipio  Código postal   
Provincia  País   
**Teléfono 1**  **Teléfono 2**   
**E-mail**

**En caso de actuar en representación de otra persona física o jurídica**

DATOS DEL REPRESENTADO

**Nombre y apellidos o razón social**   
**Núm. D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte / C.I.F.**   
**Domicilio** Calle, núm., planta   
Municipio  Código postal   
Provincia  País

**Indique el medio por el que desea recibir contestación**

**Correo**  **E-mail**  **Teléfono**  **Otros**

(En todo caso se remitirá contestación por escrito cuando se precise dejar constancia de su recepción)

OBJETO DE LA SOLICITUD

(Hechos, razones y petición en que se concrete, con toda claridad, la solicitud)

Fecha

Firma

SR./SRA. ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE SAN VICENTE DEL RASPEIG

De conformidad con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa que los datos personales incluidos en este escrito se incorporan a un fichero de datos de carácter personal denominado REGISTRO cuya finalidad es el control de toda la documentación de entrada y salida del Ayuntamiento de San Vicente así como la gestión de visitas y trámites de expedientes de titularidad del Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, para el ejercicio de sus competencias. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, responsable del fichero.