



INSTANCIA GENERAL

A DATOS PERSONALES / INTERESADO / TITULAR / SOLICITANTE						
DNI, NIF, NIE		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			
TIPO DE VIA	DOMICILIO	Nº	BLOQUE	ESCALERA	PISO	PUERTA
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA				
TELEFONO(S)			FAX			
CORREO ELECTRONICO			OTROS INTERESADOS			

B REPRESENTANTE	
DNI, NIF, NIE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
DOMICILIO	Nº / BLOQUE / ESCALERA / PISO / PUERTA

*Para formular solicitudes, presentar DR o comunicaciones... debería acreditarse la representación. Art 5 ley 39/2015

C EXPONE	
DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN	

D SOLICITA	

A _____, a _____ de _____ de 20____

EL SOLICITANTE/REPRESENTANTE (FIRMADO)

SR./SRA. ALCALDE/SSA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE OLIVA

Los datos facilitados por usted en este impreso formarán parte del fichero automatizado, propiedad del Ayuntamiento de Oliva y los podrá utilizar el propietario para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/99, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Oliva.