Ilmo. Ayuntamiento
Villa de Quijorna

INSTANCIA GENERAL

Limpiar campos

DATOS DEL INTERESADO

DNI / NIF		Nombre / razón social	
Primer apellido		Segundo apellido	
Teléfono/s		Correo electrónico	

DATOS DEL REPRESENTANTE

En caso de actuar por medio de representante, deberá aportarse obligatoriamente el otorgamiento de la representación

DNI / NIF		Nombre / razón social	
Primer apellido		Segundo apellido	
Teléfono/s		Correo electrónico	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

☐ Deseo ser notificado/a de forma telemática (vinculada a DNI o certificado electrónico)
☐ Deseo ser notificado/a por correo certificado al siguiente domicilio:

Tipo de vía		Nombre de vía									
Núm. / Km		Portal		Escalera		Planta		Puerta		CP	
Localidad						Provincia					

EXPONE

SOLICITA

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

LUGAR, FECHAY FIRMA

En Quijorna, a ___ de _____ de 20____

(firma)

El Ayuntamiento de Quijorna con domicilio en Plaza de la Iglesia 1 – 28693 y correo electrónico de contacto informacion@aytoquijorna.org, le informa del tratamiento de los datos recabados con la finalidad de gestionar su solicitud. La base de legitimación es el ejercicio de las funciones públicas atribuidas a este organismo o el cumplimiento de una obligación legal. Los datos podrán ser cedidos a terceros en cumplimiento de la normativa vigente. Podrá ejercer los derechos que le asisten dirigiéndose al Ayuntamiento en la dirección o correo electrónico arriba indicado. Podrá ampliar la información sobre nuestra política de protección de datos en el siguiente enlace https://aytoquijorna.sedelectronica.es/privacy.1