



DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Nombre		D.N.I.	
Dirección			
C.P.	Localidad	Provincia	
Teléfono		Correo electrónico	
En representación de		D.N.I.	

PETICIÓN (Marque la casilla que corresponda)

<input type="checkbox"/> Quejas por estado de vivienda abandonada
<input type="checkbox"/> Quejas por estado de solar abandonado
<input type="checkbox"/> Quejas por molestias producidas por animales
<input type="checkbox"/> Quejas por olores procedentes de viviendas/solares
<input type="checkbox"/> Quejas por vertedero incontrolado
<input type="checkbox"/> Otros:

LUGAR/DIRECCIÓN DE LA PETICIÓN/INCIDENCIA:

OBSERVACIONES/COMENTARIOS (Añada cualquier aclaración que quiera realizar):

SOLICITA: Que se tomen las medidas que correspondan por parte de los Servicios Municipales, para que esta petición sea atendida, con el fin de subsanar la incidencia comunicada/solicitada.

Villena, ____ de _____ de 20 ____

Firma de la persona solicitante

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE VILLENA

Según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento de Villena incorporará sus datos a ficheros, que se utilizarán para los fines de esta solicitud y no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a aquellas Administraciones Públicas que sean las destinatarias del tratamiento. Adicionalmente autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando tanto sus propios archivos como los de otras Administraciones Públicas que sean necesarios. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, dirijase por escrito al Ayuntamiento a la dirección que verá en el membrete, adjuntando una copia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente.