



M.I. Ayuntamiento de Villena.

Centro de Información y Tramitación Administrativa (CITA)
CIF.: P0314000A

D./D^a

Documento de identidad

Domicilio

Municipio

Teléfono

En representación de

Con NIF/CIF

Expongo

.....

.....

.....

.....

.....

Solicito

.....

.....

.....

Villena,

(Firma)

Sr. Alcalde-presidente del M.I. Ayuntamiento de Villena.

Los datos que Ud. nos facilite se incorporarán a ficheros, que se utilizarán para los propios fines municipales y los específicos de esta área o servicio; no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras 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 necesarias. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición diríjase por escrito al Ayuntamiento de Villena, Plaza de Santiago nº 1, 03400-Villena, adjuntando una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente.