



# M.I. Ayuntamiento de Villena

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

## SOLICITUD DE CORTE DE CALLE

D./D<sup>a</sup>

Documento de Identidad

Vecino de

código postal:

Con domicilio en la calle

Teléfono

En representación de

Con NIF/CIF

### EXPONE

Que con motivo de:

preciso el corte de la calle/Avd.

del día \_\_\_\_\_ al día \_\_\_\_\_ en horario \_\_\_\_\_.

Acompaño la siguiente documentación:

- Recibo pago de tasas
- Justificante de la obtención de licencia de obras

### SOLICITO

Se me conceda el corte de calle arriba indicado.

Villena, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2008.

(Firma)

### SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA 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.