



M.I. Ayuntamiento de Villena
CONCEJALÍA DE MEDIO AMBIENTE

VILLENA
 FORTALEZA MEDITERRÁNEA

D./ña. _____

_____ D.N.I. _____ Tfno. _____

_____ Vecino/a de _____

_____ con domicilio _____

_____ en representación de _____

_____ D.N.I. _____ (según acredita), con dirección
 de correo electrónico _____ ante el Sr.

Alcalde, comparece y expone que:

Siendo el/la propietario/a catastral de las parcelas:

POLÍGONO	PARCELAS

SOLICITO Autorización para la Quema de restos vegetales en las parcelas catastrales indicadas anteriormente.

REALIZARÁ LA QUEMA: _____

En _____, de _____ de 20 ____
 (Firma)

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.