



Modelo de Instancia- General	A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	
	Nº Expediente	Nº Registro
		Fecha:

1. DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos / Razón Social			CIF / NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	E-mail

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)			
Nombre y Apellidos / Razón Social			NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	E-mail

3. DATOS DE NOTIFICACIÓN	
Persona a notificar:	Medio preferente de notificación
<input type="radio"/> Solicitante	o Notificación en Papel
<input type="radio"/> Representante	o Notificación Telemática

4. EXPONE:

5. DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

-
-
-
-

En virtud de lo expuesto; y de conformidad con el artículo 70 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre,

6. SOLICITA:

Asimismo, declara, bajo su responsabilidad, que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados en esta solicitud.

7. AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En San Andrés y Sauces, a ____ de _____ de 2012.

Fdo.:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILTE. AYUNTAMIENTO DE SAN ANDRES Y SAUCES

Ayuntamiento de San Andrés y Sauces

C/ La Calle, 2, San Andrés y Sauces. 38720 Santa Cruz de Tenerife. Tfno. 922 450 203. Fax: 922 451 010