



**Excmo. Ayuntamiento de
Chinchón
INSTANCIA**

Don/ña _____,
con D.N.I. _____, con domicilio en la calle _____
_____, número _____,
de _____, provincia de _____,
código postal _____, teléfono _____, correo electrónico
_____ a V.I. atentamente, EXPONE:

Que _____

Y como consecuencia de lo expuesto, SUPLICA:

Que tenga a bien concederle todo lo anteriormente expuesto.

Chinchón, a _____

FIRMA

Los datos personales recogidos serán tratados con su consentimiento informado en los términos del art. 5, de la Ley Orgánica 15/99, y de conformidad a los principios dispuestos en la misma, y en la Ley 8/2001 de la Comunidad de Madrid, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero.
Para cualquier cuestión relacionada con esta materia, o si tiene usted alguna sugerencia que permita mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información, 918940004.

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CHINCHON