



**PATRONATO MUNICIPAL  
DE EDUCACIÓN INFANTIL**

C/ Maldonado, 9 – 2º - ALICANTE  
Telf: 965 20 97 94 Fax: 965 21 80 39  
e-mail: [patronato\\_escuelas@alicante-ayto.es](mailto:patronato_escuelas@alicante-ayto.es)  
[www.alicante.es](http://www.alicante.es)

**INSTANCIA GENERAL**

(Modelo de instancia a utilizar para cualquier trámite, en defecto de modelo de instancia específico)

DATOS DEL SOLICITANTE :

DNI, NIF, NIE, CIF: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social \_\_\_\_\_  
Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
Tipo vía: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
Número: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Escalera: \_\_\_\_\_ Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono (s): \_\_\_\_\_

DATOS DEL REPRESENTANTE:

DNI, NIF, NIE, CIF: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social \_\_\_\_\_  
Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
Tipo vía: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
Número: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Escalera: \_\_\_\_\_ Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono (s): \_\_\_\_\_

EXPONE:

SOLICITA:

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

Alicante, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma:

EXCMO. SR. PRESIDENTE DEL PATRONATO MUNICIPAL DE ESCUELAS INFANTILES DE ALICANTE

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal se le informa que los datos facilitados por Vd. mediante este impreso van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte del fichero de Registro de este Patronato (publicado en el B.O.P. nº 126 de fecha 4/06/2002). Para ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, puede dirigirse a la sede del Patronato, sita en la c/ Maldonado, nº 9- 2º, 03002 de Alicante.