

## AYUNTAMIENTO DE ALICANTE

1 DATOS DEL / DI	E LA SOLICITANTE				
DNI NIE NIE CIE:	Nomb	re o razón soc	ial·		
	Domicilio:				
				Planta:	Puerta:
C.P.:	Municipio:			Provincia:	
Correo electrónico:			Teléfono(s):		<i></i>
2 DATOS DEL / DI	E LA REPRESENTAN'	TE			
DNI, NIF, NIE, CIF:	Nomb	re o razón soc	ial:		
	Domicilio:				
				Planta:	Puerta:
					<u></u>
4 SOLICITA (pued	de utilizar hojas Ane	xas)			
5 DOCUMENTOS	QUE SE ACOMPAÑA	N (puede ut	ilizar hojas <i>A</i>	Anexas)	
En	a	de		de 20_	

De acuerdo con la Legislación de Protección de Datos, Reglamento (UE) 20161679, de 27 de abril de 2016, le informamos que sus datos personales serán objeto de tratamiento, bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Alicante, con la finalidad de poder dar cumplimiento o respuesta adecuada a su solicitud. Los datos serán tratados en ejercicio de las potestades atribuidas al Ayuntamiento por la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, y por la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y no se cederán a terceros, salvo obligación legal de cesión a otros organismos. Mediante instancia dirigida al Ayuntamiento de Alicante, podrá Vd. ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos y limitación u oposición a su tratamiento.

Firma

Excmo./Excma. Sr./Sra. Alcalde/Alcaldesa del Ayuntamiento de Alicante.

Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: http://www.alicante.es/es/contenidos/informacion-adicional-proteccion-datos



## AYUNTAMIENTO DE ALICANTE

1 DATOS DEL / DI	E LA SOLICITANTE								
DNI. NIF. NIE. CIF:	Nombre o razón social:								
Primer apellido:									
Tipo vía:	Domicilio:								
Número:	Portal:	Escalera:		Planta:	Puerta:				
C.P.:	Municipio:			Provincia:		<del> </del>			
Correo electrónico:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Teléfono(s):		1				
2 DATOS DEL / DI	E LA REPRESENTAN'	TE							
DNI, NIF, NIE, CIF:	Nombre o razón social:								
Primer apellido:			Segundo apellio	do:					
Tipo vía:	Domicilio:								
Número:	Portal:	Escalera:_		Planta:	Puerta:				
C.P.:	Municipio:			Provincia:		<del></del>			
Correo electrónico:		<del> </del>	Teléfono(s):		<u>/</u>				
	de utilizar hojas Ane								
E DOCUMENTOS	OUE SE ACOMPAÑA	N /	ili-ou boico A	(2000)					
5 DOCUMENTOS	QUE SE ACOMPAÑA	N (puede ut	ilizar nojaš A	inexas)					
En	a	de		de 20_	<del></del>				

Excmo./Excma. Sr./Sra. Alcalde/Alcaldesa del Ayuntamiento de Alicante.

Firma

De acuerdo con la Legislación de Protección de Datos, Reglamento (UE) 20161679, de 27 de abril de 2016, le informamos que sus datos personales serán objeto de tratamiento, bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Alicante, con la finalidad de poder dar cumplimiento o respuesta adecuada a su solicitud. Los datos serán tratados en ejercicio de las potestades atribuidas al Ayuntamiento por la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, y por la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y no se cederán a terceros, salvo obligación legal de cesión a otros organismos. Mediante instancia dirigida al Ayuntamiento de Alicante, podrá Vd. ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos y limitación u oposición a su tratamiento.

Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: http://www.alicante.es/es/contenidos/informacion-adicional-proteccion-datos