

**REGISTRE
REGISTRO**



www.aytosagunto.es

EXCM. AJUNTAMENT DE SAGUNT

Departament de/d' _____

NOTA INFORMATIVA: Este impreso también está disponible en valenciano.

SOLICITANTE

Apellidos y nombre : _____ DNI/CIF: _____

Dirección: c/. _____ núm.: _____ esc.: _____ pta.: _____

Localidad : _____ Provincia: _____ C.P.: _____ Teléfono : _____

En caso de actuar en nombre y representación del/la titular, indicad los datos del mismo/a.

Nombre: _____ DNI/CIF: _____

Título representación: _____

Dirección: c/. _____ núm.: _____ pta.: _____ Localidad: _____

SOLICITA

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Acreditación de la condición de interesado o representante (si fuera necesario).

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Sagunt, _____ de _____ de _____

Firma: _____

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por el Ayuntamiento de Sagunto, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre).

ALCALDIA-PRESIDÈNCIA DE L' EXCM. AJUNTAMENT DE SAGUNT

PALAU MUNICIPAL: C/ L'Autonomia, 2 - 46500 SAGUNT Tel 96 265 58 58 Fax 96 265 58 67 | TENÈNCIA PORT: C/ Progreso, 37 - 46520 PORT SAGUNT Tel 96 265 58 77 Fax 96 268 34 71 | TENÈNCIA BALADRE: C/Federico Garcia Lorca, 5- 46500 SAGUNT Tel 96 265 58 63 | PROP SAGUNT: C/Cami Reial nº65-67 46500 SAGUNT Tel 012 / 96 265 57 29 Fax 96 266 40 52 | PROP PORT: Pl.Ramón de la Sota, s/n - 46520 PORT SAGUNT Tel 012 / 96 265 57 19 Fax 96 267 71 66