



AYUNTAMIENTO DE POBLETE

PLAZA CONSTITUCION, S/N 13195-POBLETE (CIUDAD REAL)

TELEFONO: 926833014

FAX: 926833152

El que suscribe D. _____

con DNI nº _____ con domicilio fiscal en calle _____ nº _____

del municipio de _____ CP _____ provincia de _____,

número de teléfono _____, correo electrónico _____

a Vd. respetuosamente.

EXPONE:

Que: _____

es por lo que

SOLICITA:

Que previos los trámites e informes correspondientes se sirva expedir la
correspondiente _____

En Poblete, a _____ de _____ de 20____.

Fdo.: _____

"De conformidad con lo previsto en el art.5 de la Ley 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personales y garantía de los derechos digitales, los datos personales recogidos en la presente instancia/formulario, serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Poblete, y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición".

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE POBLETE