AYUNTAMIENTO DE CHILCHES
AJUNTAMENT DE XILXES

INSTANCIA GENERAL

1.- Datos del solicitante

NOMBRE Y APELLIDOS	
DOMICILIO	
MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL
PROVINCIA	D.N.I. - C.I.F.
CORREO-E	TELÉF. MÓVIL

2.- Datos del representante

NOMBRE Y APELLIDOS	
DOMICILIO	
MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL
PROVINCIA	D.N.I. - C.I.F.
CORREO-E	TELÉF. MÓVIL

3.- Expone

4.- Solicita

En , a de de

Firma,

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CHILCHES / XILXES

Los datos facilitados por ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ajuntament de Chilches/Xilxes y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro de Entrada

Plaza España nº 5
12592 CHILCHES / XILXES
(CASTELLÓN)
CIF: P-1205300 E

Teléfono: 964 590 002
Fax: 964 590 425
Correo Electrónico: ayuntamiento@chilches.es