



**AYUNTAMIENTO DE ROZAS DE PUERTO REAL**

C/ de la Villa, 3 - 28649 Rozas de Puerto Real - Tel. 91 864 86 47

CIF: P2812800-G      registrogeneral@rozasdepuertoreal.es

**SOLICITUD GENÉRICA**

D/D<sup>a</sup> .....  
con DNI/Pasaporte/Tarjeta de Residencia N<sup>o</sup>.....y domicilio  
en.....N<sup>o</sup>.....Piso.....  
CP.....Municipio.....  
Provincia.....Teléfono.....  
Email.....

**COMPARECE Y SOLICITA:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

En Rozas de Puerto Real a ..... de..... de 20.....

Fdo.:

ILMO. SR. ALCALDE DE ROZAS DE PUERTO REAL.

*AVISO LEGAL: De conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter persona, se le informa, que los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en los ficheros de este Ayuntamiento, con la finalidad de efectuar los trámites y procedimiento administrativo correspondientes y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición.*