



Don/Doña \_\_\_\_\_, con documento número \_\_\_\_\_, con domicilio en la \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, con C.P. \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_ y teléfono número \_\_\_\_\_, ante usted comparece y

## EXPONE

Que \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por todo lo cual

## SOLICITA

Que \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A V.S. se acceda a lo solicitado de conformidad con las disposiciones en vigor.

Orxeta a \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

### SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ORXETA

El Ayuntamiento garantiza el uso confidencial de los datos referidos. Todo ello en los términos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Una vez facilitados los datos anteriores, los interesados tendrán derecho a acceder a los mismos, rectificarlos y cancelarlos, presentando la solicitud correspondiente en el Ayuntamiento.

**Plaza Doctor Ferrándiz, 1. 03579 ORXETA (Alicante). C.I.F.: P0309800A**

**Tfno: 966 855 080. Fax: 966 855 200. E-Mail: [ajuntament@orxeta.es](mailto:ajuntament@orxeta.es). Web: [www.orxeta.es](http://www.orxeta.es).**