



AYUNTAMIENTO
DE
VALLE DE SANTA ANA
(Badajoz)

Nombre y Apellidos del Solicitante.		DNI/NIE	Tfno. Fijo/Movil
Domicilio: Calle. Número. Piso. Puerta.		Localidad.	
C. Postal.	Provincia.	Correo Electrónico.	
Nombre y Apellidos: <input type="checkbox"/> Presentador / <input type="checkbox"/> Representante Legal *		DNI/NIE	Tfno. Fijo/Movil
Domicilio: Calle. Número. Piso. Puerta.		Localidad.	
C. Postal.	Provincia.	Correo Electrónico.	

(*) Marque con una lo que proceda.

MANIFIESTA:

Y SOLICITA:

ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal.

Día ___ Mes _____ Año _____

Firmado: _____

DIRIGIDO A:
