



# Ayuntamiento de Ludiente

C/Benjamin Ballester, 3 12123 Ludiente (Castellon) Tf: 964375031 Fax: 964375012

nº entrada: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## INSTANCIA GENERAL

### 1.- Datos del solicitante

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF / CIF			
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC)		Nº	ESC	PISO	PUERTA
CODIGO POSTAL	POBLACIÓN	MUNICIPIO			
TELÉFONO DE CONTACTO	TELÉFONO DE FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			

### 2.- Datos del representante

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF / CIF			
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC)		Nº	ESC	PISO	PUERTA
CODIGO POSTAL	POBLACIÓN	MUNICIPIO			
TELÉFONO DE CONTACTO	TELÉFONO DE FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			

### 3.-Expone

--

### 4.- Solicita

--

En Ludiente, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Firma

El solicitante / representante \_\_\_\_\_

Autorizo al Ayuntamiento de Ludiente para el tratamiento automatizado de los datos personales y de su explotación contenidos en la presente solicitud, con arreglo a la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre y demás disposiciones que la desarrollan.

**EXCMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE LUDIENTE**