

**GEN I 001 C INSTANCIA GENERAL**

**DATOS PERSONALES (\*)**

Nombre y apellidos		DNI/CIF	
En representación de		DNI/CIF	
Domicilio	Localidad	C. Postal	
Correo electrónico	Fax	Tel.	Tel. móvil

**EXPONGO**

*(This area is currently blank and contains a large watermark of the town's coat of arms.)*

**SOLICITO**

*(This area is currently blank and contains a large watermark of the town's coat of arms.)*

**DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE**

<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	Alzira, a _____ de _____ de 20____
--	------------------------------------

(\*) Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad de l'Ajuntament d'Alzira y podrán ser utilizadas por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, por medio de una instancia presentada en La Clau - Oficina de Atención Ciudadana.