



AYUNTAMIENTO
DE **CATRAL**

| | | |
|------------------------------|----------------|-------------------|
| D/DÑA: | | N.I.F.: |
| DOMICILIO: | | |
| LOCALIDAD: | C.P.: | PROVINCIA: |
| EN REPRESENTACIÓN DE: | | C.I.F.: |
| DOMICILIO: | | |
| LOCALIDAD: | C.P.: | PROVINCIA: |
| TFNOS. CONTACTO: | | |
| FAX: | E-mail: | |

MANIFIESTA:

Que es propietario de un local, que destina como garaje para su vehículo, en la calle _____, nº _____ por lo que

SOLICITA:

La concesión de una licencia de vado, cuya anchura es de _____ metros lineales.

Catral, a _____, de _____, de 20_____.

(firma)

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero de responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Catral y que sean tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar los datos facilitados..

Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome al Excmo. Ayuntamiento de Catral en Plaza de España, número 1 C.P. 03158 Catral –Alicante

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CATRAL