



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:	

EXPONE:

Es propietario de un local en la C/ _____
Nº _____ .

En el que en el momento actual tiene concedida una licencia de “vado permanente”, la misma desde ahora ya no tiene utilidad, dado que el aprovechamiento del mencionado local no es el de garaje.

POR LO QUE SOLICITA:

La revocación de dicha licencia, quedando cancelada la tasa correspondiente.

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