



- Datos del Solicitante

Nombre y Apellidos:		Registro de Entrada
Correo electrónico	N.I.F. o C.I.F.:	
En representación de:	N.I.F. o C.I.F.:	
Domiciliado en (calle, número, piso):		
Localidad:		
Provincia:	Teléfonos (fijo/móvil):	

- Expone

- Solicita

Se digne conceder lo que peticiona, previo los trámites oportunos y pagos de los derechos establecidos por las Ordenanzas Municipales.
Es servicio que espera obtener de V.S.

San Juan de Aznalfarache, a _____ de _____ de 20 ____ .

El Interesado

Fdo.: _____

• Observaciones:

INFORMACIÓN DE AVISOS Y NOTIFICACIONES

Deseo recibir de forma electrónica las notificaciones que se puedan generar durante la tramitación de mi expediente, y por lo tanto autorizo a que las notificaciones me sean comunicadas a través de la Sede Electrónica.

Para poder marcar esta opción el interesado tiene que facilitar una dirección de correo electrónico, así como disponer de certificado digital o firma electrónica para poder acceder a su carpeta ciudadana en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de San Juan de Aznalfarache.

Dirección de correo electrónico:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de datos de Carácter Personal, el Excmo. Ayuntamiento de San Juan de Aznalfarache le informa que sus datos personales aportados en este formulario serán incorporados a un fichero titularidad del mismo organismo, con la finalidad de la gestión de los servicios objeto del formulario,ofrecidos por este Ayuntamiento. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos mediante escrito dirigido a Plaza de la Mujer Trabajadora, s/n, C.P.: 41920 (San Juan de Aznalfarache) Tlfn: 954179220, Fax: 954179222.,