



SOLICITUD CUARTELILLO PARA FIESTAS DE MOROS Y CRISTIANOS

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE			NIF/DNI
DOMICILIO DEL REPRESENTANTE			
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	
TELÉFONO	MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
NOMBRE DEL CUARTELILLO			
DIRECCIÓN DEL CUARTELILLO			
SOLICITA			
<p>AUTORIZACIÓN PARA LA INSTALACIÓN Y APERTURA DE CUARTELILLO DURANTE LAS FIESTAS DE MOROS Y CRISTIANOS DEL AÑO EN CURSO, Y ASIMISMO SOLICITA PERMISO PARA:</p> <p>CORTE DE CALLE</p> <p>INSTALACIÓN DE: TOLDO CARPA MÓVIL FIJA</p> <p>OTRAS OBSERVACIONES:</p>			

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

Salinas, a _____ de _____ de 20____

Firma

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SALINAS

AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración, Plaza de España, 8-03638 SALINAS (Alicante)