



Código Registro de Entrada

SOLICITUD DE ENTREVISTA CON EL ARQUITECTO MUNICIPAL

mn/U/01

| | | | | | | |
|--------------------|----------------------------------|-------------------|----------------------------------|----------|------|--------|
| SOLICITANTE | DNI/NIF/NIE | NOMBRE, APELLIDOS | | | | |
| | DOMICILIO | Nº | LETRA | ESCALERA | PISO | PUERTA |
| | LOCALIDAD | | PROVINCIA | | C.P. | |
| | TELÉFONO | MÓVIL | FAX | EMAIL | | |
| | EN NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE | | | | | |
| | CON CIF | | Y TELÉFONO / FAX / MÓVIL / EMAIL | | | |
| | DOMICILIO | Nº | LETRA | ESCALERA | PISO | PUERTA |
| | LOCALIDAD | | PROVINCIA | | C.P. | |

NÚMERO DE PERSONAS QUE ASISTIRÁN A LA REUNIÓN: _____

| | |
|------------------------|--|
| ASUNTO A TRATAR | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|--------------|--|
| FIRMA | Villasana de Mena, a _____ de _____ de _____. EL/LA SOLICITANTE |
| | Fdo.: _____ |

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, el Ayuntamiento del Valle de Mena le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la citada Ley, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento del Valle de Mena, Calle Eladio Bustamante, nº 1, 09580, Villasana de Mena (Burgos).

SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DEL VALLE DE MENA