TABLA A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN.

MODELO NÚMERO 01 / Página 1	NÚMERO DE EXPEDIENTE	REGISTRO GENERAL
Ayuntamiento de : MOTILLA DEL PALANCAR	/20 ¿Relacionado con otro expediente? : ☐SI: Indique número/s ☐No. /	

INSTANCIA GENERAL:

RELLENE / MARQUE X LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL.				
DNI, NIF, NIE, CIF.		DOMICILIO		
NÚMERO	ESCALERA	PISO	C.P.	MUNICIPIO/ CIUDAD
PROVINCIA			ESTADO	
☐ ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO			☐ O EN REPRESENTACIÓN DE :	
NOMBRE APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL.			DNI, NIF, NIE, CIF.	

DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES:

NOMBRE APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL.				
DNI, NIF, NIE, CIF.		DOMICILIO		
NÚMERO	ESCALERA	PISO	C.P.	MUNICIPIO/ CIUDAD
PROVINCIA			ESTADO	
TELÉFONO		FAX		CORREO ELECTRÓNICO

RELLENE / MARQUE X LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES

DATOS BANCARIOS

BANCO CAJA	20 DÍGITOS																		

RELLENE / MARQUE X LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES

EXPONE

TABLA A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN.

MODELO NÚMERO 01 / Página 2	***NÚMERO DE EXPEDIENTE***	***REGISTRO GENERAL***
Ayuntamiento de : MOTILLA DEL PALANCAR	/20 *¿Relacionado con otro expediente? :* ☐*SI: Indique número/s* ☐*No. /*	

INSTANCIA GENERAL:

RELLENE / MARQUE X LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES

SOLICITA

FIRMA DEL SOLICITANTE/ REPRESENTANTE

En _____ a _____ de _____ de 20____

RELLENE / MARQUE X LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA:

DOCUMENTACION PERSONAL EN EL CASO DE REPRESENTACION DE:	
Persona física.	☐*1.Fotocopia del DNI de la persona representada.*
Persona Jurídica	☐*2.Documento Acreditativo de la Representación.*
	☐*3.Fotocopia tarjeta de identificación fiscal.*

PROTECCIÓN DE DATOS.
En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos de Ayuntamiento de Motilla del Palancar, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (C/ San Gil Abad, nº1 cp:16200, Motilla del Palancar (Cuenca))

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN.

¿APORTA TODA LA DOCUMENTACIÓN? : ☐ *SI, ESTA COMPLETA .TRAMITAR.*
☐ *NO . NOTIFICAR MÁXIMO 10 DÍAS QUE FALTA/N: 1* ☐ *2* ☐ *3* ☐ *OTROS DATOS* ☐