



AUTORIZACIÓN DE RESERVAS DE ESPACIO PARA VEHÍCULOS DE MINUSVÁLIDOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Tipo de Documento de Identificación	Número de Documento	Nombre
-------------------------------------	---------------------	--------

Primer Apellido	Segundo Apellido
-----------------	------------------

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

Código Vía	Nombre Vía	Número Vía
------------	------------	------------

Letra	Escalera	Piso	Puerta
-------	----------	------	--------

Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico
----------	-------	-----	--------------------

Provincia	Municipio	Código Postal
-----------	-----------	---------------

DATOS DE LA SOLICITUD

Emplazamiento de Reserva

EN EL CASO DE MARCAR LUGAR DE TRABAJO, ESCRIBIR LA DIRECCIÓN DE DICHO LUGAR

Dirección(Avd., Calle, Plaza)	Número
-------------------------------	--------

Provincia	Municipio	Código Postal
-----------	-----------	---------------

Destinatarios de la reserva

EXPONE

SOLICITA

OBSERVACIONES

INFORMACIÓN DE AVISOS Y NOTIFICACIONES

- Deseo que se me informe mediante el envío de un correo electrónico de los cambios en este expediente
- 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

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de datos de Carácter Personal, el Excmo. Ayuntamiento de Fuentes de Andalucía 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 Calle DEL GENERAL ARMERO 51, C.P.: 41420 (Fuentes de Andalucía), Tlf: 954836818.

ILMO/A. SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE FUENTES DE ANDALUCIA