

APELLIDOS:		NOMBRE:
DIRECCIÓN:		POBLACIÓN:
CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:	D.N.I.:
CORREO ELECTRÓNICO:		

EXPONE:

SOLICITA:

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA:

Alcalá de Henares, a ____ de ____ de 20__

El/La interesado/a:

Los datos recogidos se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin con que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relaciona con esta materia pueden dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTOR/A E.O.I. DE ALCALÁ DE HENARES.