



Ayuntamiento
de Málaga

1 Solicitante			
Nombre o Razón Social		Apellido 1	Apellido 2
Marque el tipo de documento al que hace referencia DNI Tarjeta de residencia Pasaporte CIF NIE		Nº de documento de identificación	
Teléfono	Teléfono móvil		Fax

2 Representante (rellenar en caso de representación)			
Nombre o Razón Social		Apellido 1	Apellido 2
Marque el tipo de documento al que hace referencia DNI Tarjeta de residencia Pasaporte CIF NIE		Nº de documento de identificación	
Teléfono	Teléfono móvil		Fax

3 Domicilio a efectos de notificación											
Tipo de Vía	Nombre de la vía				Nº	Bis	Portal	Escal	Planta	Pta	Km
Código Postal	Municipio			Provincia				País			
Vía de notificación Telemática Postal		Autorizo de forma expresa, para que los actos se le comuniquen en el siguiente correo electrónico									

5 Expone											

7 Es por lo que SOLICITA											

Autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Málaga a que compruebe, por medios propios o solicitando a otras Administraciones Públicas, todos aquellos datos o informaciones necesarios que resulten exigibles al amparo de esta solicitud

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados en este documento serán incorporados a un fichero inscrito en la Agencia de Protección de Datos para el ejercicio de las funciones que corresponden a esta Administración Municipal, y podrán ser cedidos a terceros en los casos previstos en la Ley. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Excmo. Ayuntamiento de Málaga sito en Avenida de Cervantes 4, 29016 Málaga

Málaga, a ____ de _____ de _____
Ei/La solicitante Ei/La representante