



AYUNTAMIENTO  
DE  
MOZONCILLO  
(Segovia)

## INSTANCIA GENERAL

### SOLICITANTE

Nombre y apellidos:

NIF/CIF:

Domicilio:

Localidad:

C.P.

Provincia:

Teléfono:

e-mail:

### EN REPRESENTACIÓN DE (EN SU CASO)

Nombre y apellidos:

NIF/CIF:

Domicilio:

Localidad:

C.P.

Provincia:

Teléfono:

e-mail:

### EXPONE:

Área para exponer el motivo de la solicitud.

### SOLICITA:

Área para solicitar el trámite.

En Mozoncillo, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

El solicitante

### SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MOZONCILLO

*Los datos recabados únicamente serán objeto de cesión, en su caso por parte del Ayuntamiento de Mozoncillo exclusivamente, previo consentimiento del interesado o de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal.*

*Las personas cuyos datos personales consten en un fichero informatizado del Ayuntamiento de Mozoncillo podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en la forma prevista en la Ley, ante el órgano responsable del fichero. La solicitud se dirigirá al Ayuntamiento de Mozoncillo, Plaza Mayor, nº 6 40250 Mozoncillo (Segovia).*