



**EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAMIEL DE TOLEDO**

<b>DNI:</b>		<b>EXPEDIENTE:</b>				
Nombre:	1er Apellido:	2º Apellido:				
<b>MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:</b>						
Vía:		Número:	Escal/Letra:	Planta:	Puerta:	
Municipio:		C. Postal:	Provincia:		<input type="checkbox"/> Tfno:	
<input type="checkbox"/> FAX:	<input type="checkbox"/> Correo Electrónico:		<input type="checkbox"/> Otro Medio:			
<b>EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE:</b>						
DNI/NIF:		Empresa/Nombre y Apellidos:				

<b>EMPLAZAMIENTO Y DATOS DE LAS FINCAS A AGRUPAR:</b>						
Vía:		Número:	Escal/Letra:	Planta:	Puerta:	
Con destino a:				Ref.Cat.:		

<b>EMPLAZAMIENTO Y DATOS DE LAS FINCAS A AGRUPAR:</b>						
Vía:		Número:	Escal/Letra:	Planta:	Puerta:	
Con destino a:				Ref.Cat.:		

<b>EMPLAZAMIENTO Y DATOS DE LAS FINCAS A AGRUPAR:</b>						
Vía:		Número:	Escal/Letra:	Planta:	Puerta:	
Con destino a:				Ref.Cat.:		

<b>DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA</b>						
<input type="checkbox"/> Cédula urbanística de las fincas matrices		<input type="checkbox"/> Plano acotado de las fincas resultantes				
<input type="checkbox"/> Plano acotado de las fincas matrices						

<b>SOLICITA LICENCIA DE AGRUPACIÓN</b>						
--	--	--	--	--	--	--

*Lugar, fecha y firma del solicitante o representante*

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidos a partir del presente formulario serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE VILLAMIEL DE TOLEDO con la finalidad de atender su solicitud de inscripción a los servicios sociales ofrecidos por la entidad. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, y oposición mediante un escrito a nuestra dirección: PLAZA DE ESPAÑA, 1 VILLAMIEL DE TOLEDO 45594 TOLEDO. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos a fin de poder atender su solicitud. A partir de la firma del presente formulario usted autoriza expresamente el tratamiento de sus datos de carácter personal, para la finalidad especificada, por parte del AYUNTAMIENTO DE VILLAMIEL DE TOLEDO.