



Excmo. Ayuntamiento de  
La Villa de La Orotava

## INSTANCIA GENERAL

A cumplimentar por la Administración

### 1. Datos del/ la interesado/ a

Nombre, Apellidos o Denominación Social	_____	DNI o CIF	_____
Domicilio	_____		
Municipio	_____	Provincia	_____
	C.P	_____	
Teléfono	_____	Móvil	_____
	Fax	_____	
e-mail	_____		

AUTORIZO expresamente al Ayuntamiento de La Villa de La Orotava para recibir comunicaciones relativas a este expediente por:

- Correo electrónico       SMS (móvil)       Notificación Papel

### 2. Datos del/la representante (si procede)

Nombre, Apellidos o Denominación Social	_____	DNI o CIF	_____
Domicilio	_____		
Municipio	_____	Provincia	_____
	C.P	_____	
Teléfono	_____	Móvil	_____
	Fax	_____	
e-mail	_____		

### 3. Expone

(Si fuese necesario ampliar en hojas adicionales)

### 4. Solicita

(Si fuese necesario ampliar en hojas adicionales)

### 5. Documentos que se adjuntan

Firma

La Orotava, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE LA OROTAVA**

Plaza del Ayuntamiento, s/n. 38300 Tenerife. Tfno. 922 324 444 Fax. 922 334 512

## 6. A cumplimentar por la Administración

A la Unidad gestora \_\_\_\_\_

A sus efectos

EL SECRETARIO

## 7. Aviso Legal

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.