

INSTANCIA GENERAL

Av. Constitució 6
03100 Xixona (Alacant)
Tel.: 965610300
Fax: 965612115
CIF: P0308300C
www.xixona.es



Solicitante (1)

NIF/NIE/Pasaporte		Apellidos y nombre o razón social					
Domicilio			Número	Escalera	Piso	Puerta	CP
Municipio	Provincia	Teléfono	Fax	Correo electrónico			

En representación de (2)

NIF/NIE/Pasaporte		Apellidos y nombre o razón social					
Domicilio			Número	Escalera	Piso	Puerta	CP
Municipio	Provincia	Teléfono	Fax	Correo electrónico			

Domicilio de notificación (3)

Domicilio			Número	Escalera	Piso	Puerta	CP
Municipio	Provincia	Teléfono	Fax	Correo electrónico			

Expone (4)	
---------------	--

Solicita (5)	
-----------------	--

Firma (6)	Documentos adjuntos	Firma
--------------	---------------------	-------

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES-Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. El responsable del tratamiento de sus datos personales es el Ayuntamiento de Xixona, con domicilio en: Avda. Constitució, 6, 03100 Xixona. La finalidad para la que sus datos van a ser dar cumplimiento o respuesta a su solicitud. La legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. No se comunican datos a otras entidades, salvo obligación legal. Los Derechos que usted, como interesado, ostenta consisten en: acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y (en su caso) retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional, disponible en: <http://www.xixona.es/es-ES/Home/PoliticaPrivacidad>



INSTANCIA GENERAL

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

Este modelo podrá utilizarlo si así lo desea y siempre que no exista un modelo específico aprobado o normalizado para un determinado tipo de solicitud o comunicación y deberá ser cumplimentado a máquina o utilizando bolígrafo sobre superficie dura, en letra clara y legible.

Por otra parte, le informamos que podrá obtener el citado modelo en las dependencias municipales o en la página web municipal www.xixona.es.

(1) SOLICITANTE. Deberá consignar sus datos personales.

(2) EN REPRESENTACIÓN DE. En el caso de que se actúe por medio de representante, consignar los datos de a quien representa, además, en los casos previstos en el artículo 32.3 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, deberá adjuntar los documentos que acrediten la representación conferida.

(3) DOMICILIO DE NOTIFICACION. Si desea que las notificaciones que se produzcan en relación a esta solicitud se dirijan a un lugar distinto al del domicilio del apartado 1 (Solicitante) deberá indicar el domicilio al que quiera que se dirijan, cumplimentando todos los datos que se solicitan.

(4) EXPOSICIÓN. En este apartado, deberá hacer constar los hechos, circunstancias, motivos o razones que justifican la presentación de este escrito y que están relacionadas con la solicitud.

(5) SOLICITUD. En este espacio, se deberá indicar el contenido de su solicitud al Ayuntamiento.

(6) FIRMA. El presente escrito deberá ser suscrito por el interesado o, en su caso, por su representante, indicando el lugar y fecha en que se presenta. Si se aporta documentación adjunta, deberá relacionarla de manera numerada en este apartado.

UTILIZACIÓN DE HOJAS ADICIONALES. Si el espacio de los apartados (4) Exposición, (5) Solicitud y (6) Documentos adjuntos le resultara insuficiente, utilice las hojas adicionales que precise, indicando en la casilla "página" situada en el ángulo superior derecho de cada una de las hojas el número de página que le corresponda. (Por ejemplo, si utiliza dos hojas adicionales, deberá indicar en la página primera: 1/3, en la página segunda: 2/3 y en la tercera página: 3/3). No olvide firmar las hojas adicionales que tenga que utilizar.