D. _____

con DNI número _____

Domiciliado en la calle _____ Nº _____

Localidad _____ CP _____

Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____

**Expone**

**Solicita**

En Villaviciosa de Odón, a _____ de _____ de 20 _____

**ILMO. AYUNTAMIENTO DE VILLAVICIOSA DE ODÓN**

Los datos suministrados nunca serán usados para finalidades distintas a la prestación del servicio y serán cancelados cuando dejen de ser necesarios para tal fin.
El usuario dispondrá en todo momento de los derechos de información, acceso, rectificación y cancelación de los datos personales tal y como dispone la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (LO 15/1999).

AYUNTAMIENTO DE VILLAVCIOSA DE ODÓN
Plaza de la Constitución, 1
28670- Villaviciosa de Odón
Tlf: 916 169 600 - Fax: 916 164 515