



<sup>1</sup>D. \_\_\_\_\_, con domicilio en la  
Calle \_\_\_\_\_, Núm \_\_\_\_\_ En nombre y representación  
de \_\_\_\_\_, Provincia de \_\_\_\_\_  
provisto del D.N.I. núm. \_\_\_\_\_, Tlf. \_\_\_\_\_  
ante V.S., con el debido respeto y consideración, tiene el honor de

**COMUNICAR:** La necesidad de efectuar el alta, o en su caso modificación, de los datos  
que a mi nombre figuran en el departamento \_\_\_\_\_ de éste Ayuntamiento.  
Dicha información es utilizada para la prestación del servicio de \_\_\_\_\_

Los datos personales que habrán de ser incluidos o actualizados en el fichero de  
\_\_\_\_\_ del Ayuntamiento son los siguientes:

---

---

---

---

---

---

---

---

**Por todo ello SOLICITA A V.S.** que, teniendo en cuenta lo expuesto y \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, resuelva lo procedente para  
\_\_\_\_\_

Villarrubia de los Ojos a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLARRUBIA DE LOS OJOS.-**

<sup>1</sup> Los datos personales contenidos en este formulario serán incluidos en un fichero de datos con finalidad administrativa  
Ayuntamiento de Villarrubia de los Ojos. Plaza de la Constitución 1. CP 13670. Tel. 926898156.