

## SOLICITUD GENERAL

### DATOS DEL SOLICITANTE

D/Dª		D.N.I./C.I.F.	
Domicilio			Teléfono
Municipio	Cód. Postal	Provincia	Correo electrónico

### DATOS DEL REPRESENTANTE

D/Dª	D.N.I./C.I.F.
------	---------------

### EXPONE

### SOLICITA

En Morón de la Frontera, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.  
Firmado (El/La Solicitante)

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MORÓN DE LA FRONTERA**

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Excmo. Ayuntamiento de Morón de la Frontera y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.