

Los campos marcados con * son obligatorios.

Para menores no emancipados indique los datos de uno de los padres o representantes legales con los que figure inscrito y solicite un volante familiar.

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos: _____

D.N.I./Pasaporte/NIE nº: _____ Letra: _____

Fecha de Nacimiento *: _____

DATOS DEL DOMICILIO

Calle/Plaza, etc *: _____

Nº*: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Piso: _____ Puerta: _____

Zona/Barrio*: _____ Código Postal: _____

DATOS DE CONTACTO

Debe rellenar al menos una de las formas de contacto por si fuera necesario contactar con usted en horario de 8 a 15 horas de lunes a viernes.

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____

DATOS DEL VOLANTE

Tipo de volante*

Volante individual Volante familiar

Motivo de la solicitud: _____

San Cristóbal de La Laguna, a _____

FIRMA,

Fdo: _____

EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTÓBAL DE LA LAGUNA

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en ficheros propiedad del Excmo. Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna, cuya finalidad es atender a lo solicitado, y no podrán ser cedidos, salvo las cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en la calle Consistorio, 4- C.P. 38201 San Cristóbal de La Laguna, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal