



DATOS DE LOS SOLICITANTES:

Solicitante 1:

Nombre y Apellidos: _____

D.N.I. nº: _____

Domicilio: Calle/Plaza: _____ Nº: _____

Población: _____ C.P. _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____ @ _____

Titular licencia Nº _____

Lista: _____ Letra: _____ Nº asignado: _____

Solicitante 2:

Nombre y Apellidos: _____

D.N.I. nº: _____

Domicilio: Calle/Plaza: _____ Nº: _____

Población: _____ C.P. _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____ @ _____

Titular licencia Nº _____

Lista: _____ Letra: _____ Nº asignado: _____

DATOS DE LA SOLICITUD

Por medio de la presente solicitan intercambiar, dentro de la misma Lista, el número y la letra asignado para su posterior inclusión en el Calendario Anual

San Cristóbal de La Laguna, a _____

FIRMA,

FIRMA,

Fdo: _____

Fdo: _____

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

Los datos personales recogidos en este impreso serán incorporados y tratados en ficheros propiedad y bajo la responsabilidad de este Ayuntamiento, cuya finalidad es atender a lo solicitado y no serán cedidos, salvo lo previsto en la Ley. El ejercicio ante el Ayuntamiento de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá solicitarse en el Registro General, sito en las oficinas del S.A.C. ubicadas en la calle San Agustín, 38- C.P. 38201, San Cristóbal de La Laguna, y en las Tenencias de Alcaldía, lo que se informa en cumplimiento del artículo 5 de la LOPD 15/1999, de 13 diciembre.