



Nº.....

ENTRADA

NOMBRE	_____
PRIMER APELLIDO	_____
SEGUNDO APELLIDO	_____
FECHA DE NACIMIENTO	Día _____ Mes _____ Año _____
IDENTIFICACIÓN:	DNI _____
	Pasaporte _____
	Tarjeta Residencia _____

En caso de ser menor de 14 años sin documento de identificación propio, hacer constar el del padre o madre o en su caso el del tutor

DOMICILIO	
CALLE	_____
Portal	_____ Letra _____ Escalera _____ Planta _____ Puerta _____
MUNICIPIO	PROVINCIA
PAÍS	Código Postal

TELÉFONO	_____	_____
FAX	_____	_____
e-mail	_____	_____

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN del Ayuntamiento de Logroño	
CALLE	_____
Portal	_____ Letra _____ Escalera _____ Planta _____ Puerta _____
MUNICIPIO	PROVINCIA
PAÍS	Código Postal

En Logroño a _____ de _____ de _____ Firmado _____

Firma y rúbrica

PROTECCIÓN DE DATOS: El Excmo. Ayuntamiento de Logroño, en su carácter de responsable del tratamiento de los datos de carácter personal, le informa que los aquí declarados serán incorporados al fichero "Sujetos Pasivos", inscrito en el Registro General de Protección de Datos y en el Registro de Actividades de Tratamiento. Dicho fichero es instrumento necesario para la práctica de las notificaciones a los interesados incurridos en procedimientos tramitados ante esta administración, en virtud de los art.25 y siguientes de la Ley 7/1985 de 2 abril de Régimen Local. Todo ello en cumplimiento del Reglamento (UE)2016/679 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y normativa vigente concordante.



Nº.....

ENTRADA

REPRESENTANTE LEGAL

DOCUMENTAL

NOMBRE	_____
PRIMER APELLIDO	_____
SEGUNDO APELLIDO	_____
IDENTIFICACIÓN:	
DNI/NIF	_____
Pasaporte	_____
Tarjeta Residencia	_____

Documento
Acreditativo de la
representación

APUD ACTA

DILIGENCIA	Para hacer constar que en esta fecha comparecen _____
	D. _____ D.N.I.nº _____
	Y, D. _____ D.N.I.nº _____
	Declarando el primero su voluntad de designar a _____
	D. _____
	Su representante para los actos y gestiones administrativos ante esta administración, a los efectos del artículo 5 de la Ley 39/2015 de 2 de octubre. representación que este acepta.

EL REPRESENTANTE	EL REPRESENTADO
Firmado D. _____	Firmado D. _____

En Logroño a _____ de _____ de _____ Firmado _____

REVOCACIÓN

EL INTERESADO

Firmado D. _____

En Logroño a _____ de _____ de _____

Esta solicitud debe acompañarse de copia de los documentos de identificación en vigor del solicitante y representante.

PROTECCIÓN DE DATOS: El Excmo. Ayuntamiento de Logroño, en su carácter de responsable del tratamiento de los datos de carácter personal, le informa que los aquí declarados serán incorporados al fichero "Sujetos Pasivos", inscrito en el Registro General de Protección de Datos y en el Registro de Actividades de Tratamiento. Dicho fichero es instrumento necesario para la práctica de las notificaciones a los interesados incurso en procedimientos tramitados ante esta administración, en virtud de los art.25 y siguientes de la Ley 7/1985 de 2 abril de Régimen Local. Todo ello en cumplimiento del Reglamento (UE)2016/679 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y normativa vigente concordante.