



SELO
Publicado en tablón de edictos
04/08/2020

Instancia PROPUESTA NOMBRE DE CALLE	A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN Nº Expediente Nº Registro Fecha:
------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

1. DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos / Razón Social			CIF / NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Email

3. DATOS DE NOTIFICACIÓN	
Persona a notificar:	Medio preferente de notificación
o Solicitante	o Notificación en Papel
o Representante	o Notificación Telemática

4. EXPONE
Que enterado/a de la iniciativa del Ayuntamiento de Socovos para DESIGNACION DE VIAS PUBLICAS , en los distintos núcleos de población del municipio y teniendo interés en proponer la designación de _____ ¹ vías públicas.

5. DOCUMENTACIÓN A APORTAR
- Documento de Identificación del/la solicitante. (No necesario en caso de solicitud telemática a través de la Sede Electrónica).

6. SOLICITA						
Que por el Ayuntamiento de Socovos se tenga por presentada su/s PROPUESTA/S, que son las siguientes:						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ENTIDAD ²</th> <th>CODIGO</th> <th>NOMBRE PROPUESTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	ENTIDAD ²	CODIGO	NOMBRE PROPUESTO			
ENTIDAD ²	CODIGO	NOMBRE PROPUESTO				

7. AVISO LEGAL
De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter

¹ Número de vías que propone.

² Socovos, Tazona, Los Olmos, Cañada Buendía o El Cañar.

AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE SOCOVOS (Albacete)

Plaza de la Villa nº 7, - 02435 Albacete. - Tfno. 967 420 001 - Fax: 967 420 382 - Email: socovos@dipualba.es

Sede electrónica: <https://socovos.sedipualba.es/>





SELLO
Publicado en tablón de edictos
04/08/2020



Ayuntamiento de
Socovos

Personal, se le informa de lo siguiente:

— Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.

— Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.

— Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En _____, a ____ de _____ de 20____.

Firma del solicitante,

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SOCOVOS (ALBACETE)

AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE SOCOVOS (Albacete)

Plaza de la Villa nº 7, - 02435 Albacete. - Tfno. 967 420 001 - Fax: 967 420 382 - Email: socovos@dipualba.es

Sede electrónica: <https://socovos.sedipualba.es/>



AYUNTAMIENTO DE SOCOVOS

Código Seguro de Verificación: DZAA CZY4 HPYL TYZA LLVD

Instancia-Propuesta Nombre Via Publica

La comprobación de la autenticidad de este documento y otra información está disponible en <https://socovos.sedipualba.es/>

Pág. 2 de 2