



**Instancia
Ventanilla Única**

1.- Datos del interesado/a (*)

NIF/NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre/Razón Social					
Teléfono Contacto		Correo electrónico			
Domicilio					
Municipio/C.P.			Provincia		

2.- Datos del representante (si procede)

NIF/NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre/Razón Social					
Teléfono Contacto		Correo electrónico			
Domicilio					
Municipio/C.P.			Provincia		

3.- Datos de envío (*)

Consejería	
Organismo / Departamento	
Dirección:	
Municipio / Provincia	Código Postal

4.- Asunto (*)

.....

5. Listado de documentos que adjunta (numerar) (*)

Documentos	Páginas
Total:	Total:

(*) Campos obligatorios

En, a..... de..... de.....

FIRMA del interesado o del representante

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. queda informado que los datos de carácter personal van a ser incorporados y tratados en un fichero automatizado denominado REGISTRO GENERAL, cuya finalidad es el registro y control de la documentación de entrada y salida y cuyo responsable es el Ayuntamiento de Campo Real. Asimismo, al facilitar los datos solicitados, Ud. presta su consentimiento para poder llevar a cabo el tratamiento de los datos, no pudiendo ser cedidos salvo en los casos previstos por la Ley. Ud. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Ayuntamiento de Campo Real, Plaza Mayor, 1 28510 Campo Real (Madrid)