

AYUNTAMIENTO  
DE



ALCALALI

<E> Uds. Puede escribir mas abajo en su propio idioma, su petición, deseo, etc.

Intentaremos solucionar su petición lo más pronto posible.

<GB> Below you can write down, in your own language what you want.

We shall refer to what you want as soon as possible.

<D> Hierunter können Sie hinschreiben, in ihre eigene Sprache, was sie wollen.

Wir werden Ihnen möglichs bald benachrichtigen.

<NL> Hieronder kunt U in Uw eigen taal opschrijven wat U wilt.

Wij zullen datgene wat U wilt zo spoedig mogelijk behandelen.

Nombre/Name/Namen/Naam: \_\_\_\_\_

No. Residencia: \_\_\_\_\_ O/or/oder/of D.N.I. \_\_\_\_\_

No. Pasaporte/Pasport/Reisepass/Paspoort: \_\_\_\_\_

Domicilio/Adress/Adresse/Adres: \_\_\_\_\_

No. Tel/Fax : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

ILMO. SR:

Ante esa Alcaldía, respetuosamente expone:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

En Alcalalí a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.00\_\_

ILMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCALALI

LOPD 15/1999: Los datos personales proporcionados en este formulario, han sido incorporados a un fichero del que es responsable el Ayuntamiento de Alcalalí, con objeto de aplicarlos a la solicitud presentada. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito, adjuntando fotocopia de su DNI, a Ayuntamiento de Alcalalí, Carrer Major, 10, Alcalali, Alicante.