



**Excmo. Ayuntamiento de  
Chinchón  
INSTANCIA**

Don/ña \_\_\_\_\_,  
con D.N.I. \_\_\_\_\_, con domicilio en la calle \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_,  
de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_,  
código postal \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_, correo electrónico  
\_\_\_\_\_ a V.I. atentamente, EXPONE:

Que \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Y como consecuencia de lo expuesto, SUPLICA:**

Que tenga a bien concederle todo lo anteriormente expuesto.

**Chinchón, a \_\_\_\_\_**

**FIRMA**

Los datos personales recogidos serán tratados con su consentimiento informado en los términos del art. 5, de la Ley Orgánica 15/99, y de conformidad a los principios dispuestos en la misma, y en la Ley 8/2001 de la Comunidad de Madrid, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero.  
Para cualquier cuestión relacionada con esta materia, o si tiene usted alguna sugerencia que permita mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información, 918940004.

**EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CHINCHON**