



COMPLETA EXPEDIENTE

DATOS DEL SOLICITANTE:

CIF / NIF	RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN				
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			
DIRECCIÓN (NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA)		Nº	ESC	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	MUNICIPIO			
TELÉFONO	FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			

DATOS DEL REPRESENTANTE¹:

NOMBRE Y APELLIDOS / GESTORÍA		NIF
TELÉFONO	FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL EXPEDIENTE:

SOLICITUD DE	FECHA	SERIE	MATRÍCULA	Nº EXPEDIENTE 20___/_____ REGISTRO DE ENTRADA 20___/_____
--------------	-------	-------	-----------	--

DOCUMENTACIÓN PARA COMPLETAR EL EXPEDIENTE:

En _____, a ____ de _____ de 20____

FIRMADO: (el solicitante/representante)

¹ Art. 5 de la LPACAP.

Autorizo al Cabildo de Tenerife para el tratamiento automatizado de los datos personales y de su explotación, contenidos en la presente solicitud, con arreglo a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos, de 13 de diciembre (LOPD), BOE nº 298 de 14 de diciembre, y demás disposiciones que la desarrollan. El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en los términos previstos en la LOPD, en el Registro General de la Corporación ubicado en la Plaza de España 1, 38001 Santa Cruz de Tenerife.