

DECLARACIÓN DE DATOS BÁSICOS SOLICITUD O RENOVACIÓN PERMISO ARMAS AIRE COMPRIMIDO (POLICÍA LOCAL)

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

NIF/NIE		Apellidos									
Nombre/Razón Social											
Dirección								Nº			
Portal		Bloque		Escalera		Piso		Puerta		Local	
Localidad											
Provincia								Código Postal			
Teléfono fijo				Teléfono móvil				FAX			
Correo electrónico											

DATOS DEL REPRESENTANTE:

NIF/NIE		Apellidos									
Nombre/Razón Social											
Dirección								Nº			
Portal		Bloque		Escalera		Piso		Puerta		Local	
Localidad											
Provincia								Código Postal			
Teléfono fijo				Teléfono móvil				FAX			
Correo electrónico											

2. DATOS ESPECÍFICOS: (marque lo que corresponda)

☐ SOLICITUD ☐ RENOVACIÓN
--

3. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:

Dirección								Nº			
Portal		Bloque		Escalera		Piso		Puerta		Local	
Localidad											
Provincia								Código Postal			

4. FORMA PREFERENTE DE CONTACTO:

☐	Comunicación postal a la dirección de notificación.
☐	Teléfono:
☐	Fax:
☐	Email:
☐	Recoger personalmente. Si elige esta opción, le avisaremos por teléfono para recoger su documentación.

5.OBSERVACIONES

6.FIRMAS

Alcobendas, a

de

de

FIRMA

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)

Responsable:	DIRECCIÓN DE SEGURIDAD CIUDADANA, PROTECCIÓN CIVIL Y MOVILIDAD
Finalidad:	Gestión de intervenciones llevadas a cabo por Policía Local y Protección Civil.
Legitimación:	Cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos por imperativo legal
Destinatarios:	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos:	De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional.
Información adicional:	Apartado "Aquí Protegemos tus Datos" de la web municipal: www.alcobendas.org