



AYUNTAMIENTO DE GELDO

SOLICITUD DE LICENCIA DE VADO

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:

Actuando: en nombre propio

en representación de

Apellidos:

Domicilio:

Población:

Provincia:

DNI:

Teléfono:

DATOS DEL VADO

Dirección:

Tipo de vehículo: Matrícula:

SOLICITA:

Se me conceda licencia correspondiente para Vado permanente (1)

Cambio de titularidad del Vado nº del actual titular

D./Dña.

a D./Dña. (2)

Baja del Vado nº cuyo titular es D./Dña (2)

(1) Presentando croquis del local con mediciones

(2) Presentando último recibo

Geldo, a de de 20

(firma del solicitante)

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GELDO

PLAZA D. ANTONIO FERRIZ DÍAZ – 12412 GELDO (CASTELLÓN)

TLF: 964711209 – FAX: 964711209

C.I.F: P-1206700-E

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este Ayuntamiento, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).