

DATOS SOLICITANTE																	
Apellidos y Nombre								NIF, Tarjeta de residencia, CIF									
Domicilio																	
Municipio				C. Postal				Provincia									
Teléfono				Correo Electrónico													
DATOS REPRESENTANTE																	
Apellidos y Nombre								NIF, Tarjeta de residencia, CIF									
Marque lo que proceda con X																	
Familiar:		Si		No		Colectivo:		Si		No		Juventud/ Discoteca:		Si		No	
Montaje Año 2023:			Si		No		Número de Módulos para 2024:			Si		No					
Recoge las bases:			Si		No		Nueva petición:			Si		No					
Nombre de la caseta para este año:																	
Nombre de la caseta en el año 2023:																	
SOLICITA:																	
Persona de contacto 1:																	
Persona de contacto 2:																	

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MORÓN DE LA FRONTERA

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Excmo. Ayuntamiento de Morón de la Frontera y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Puede obtener más información sobre sus derechos en nuestra web: www.morondelafrontera.es.

OBSERVACIONES:	
----------------	--

MORÓN DE LA FRONTERA, a _____ de _____ de 20 ____.

Firmado (El/La Solicitante)