

SOLICITUD DUPLICADO DE LICENCIA

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	

EXPONE: Que habiendo extraviado la Licencia de _____, referida a la finca sita en (Domicilio completo) _____, de Referencia Catastral núm. _____ otorgada a (Persona o Entidad) _____, en el año _____ aproximadamente y necesitando acreditar la existencia de la misma, es por lo que

SOLICITA: Le sea expedida una copia de la citada Licencia.

MORÓN DE LA FRONTERA, a _____ de _____ de 20 _____.
Firmado (El/La Solicitante)

TASA: 8,02 €

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.