



AYUNTAMIENTO DE MARBELLA

APARCAMIENTO SUBTERRÁNEO PARA RESIDENTES ESQUINA AVDA. JOSÉ MANUEL VALLÉS CON CALLE JOSÉ ITURBI, DE MARBELLA.

PREINSCRIPCIÓN N° _____

Señale con una cruz la/s casilla/s correspondiente/s:

Residente.....	<input type="checkbox"/>
Comerciante.....	<input type="checkbox"/>
Discapacitado.....	<input type="checkbox"/>
Familia Numerosa.....	<input type="checkbox"/>
Mayor de 65 años.....	<input type="checkbox"/>

SOLICITANTE:

Apellidos y Nombre _____

D.N.I. ó C.I.F. _____ Telf. N° _____

DOMICILIO:

Calle/Plaza _____

N° _____ Piso _____ Puerta _____ C.P. _____

Solicito la preinscripción como interesado en una plaza de aparcamiento en el proyecto de aparcamiento arriba señalado.

La entrega de la preinscripción no genera ningún derecho sobre la adjudicación de las plazas de aparcamiento.

La presentación de la solicitud implica la autorización del tratamiento automatizado de los datos contenidos en la misma de acuerdo con la Ley Orgánica 15/99, de Protección de Datos de Carácter Personal. La utilización de dichos datos no podrá servir a un fin distinto del proceso de selección de adjudicatarios.

Marbella, a _____ de _____ de 2009

Firma del solicitante: _____

Al Sr./a. Alcalde/sa- Presidente del Ayuntamiento de Marbella