



Ayuntamiento de
Palos de la Frontera

Nº Exp.:

Mod. AUT01

SOLICITUD PARA AYUDA PERMISO DE CONDUCIR

1.- A rellenar por el interesado

D./ D^a

Nº D.N.I. TELEFONO F.Nacimiento.....

DIRECCION: CALLE Nº. PISO

E-MAIL

2.- Solicita ayuda para

PERMISO DE CONDUCIR B

PERMISO DE CONDUCIR C + CAP

3.- Documentación a Presentar

SOLICITUD

CERTIFICADO DE MATRICULA AUTOESCUELA

D.N.I.

CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

FACTURA MATRICULA AUTOESCUELA

PALOS DE LA FRONTERA, A

DE

DE 20__

(FIRMA)

A rellenar por la Administración:

RESPUESTA:

Sr. ALCALDE -PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PALOS DE LA FRONTERA

S.A.C. (Servicio de Atención al Ciudadano

C\ Rábida nº 3 . Palos de la Frontera (Huelva) – C.P.: 21810

Telf: 959- 350100 – Fax: 959-350987 - WEB: www.palosfrontera.com – Email: sac@palosfrontera.com ;

“ En cumplimiento de la vigente LOPD (Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal), el Excmo. Ayuntamiento de Palos de la Frontera, le informa de que sus datos personales van a ser incorporados a un fichero de su titularidad cuya finalidad es poder realizar una eficaz gestión de su solicitud. Dichos datos personales no serán cedidos a ningún tipo de organización, ni pública ni privada, quedando bajo la plena responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Palos de la Frontera. Los afectados podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición frente al Excmo. Ayuntamiento de Palos de la Frontera, Responsable del Fichero, en la dirección siguiente:

C/ Rábida Nº 3 , Palos de la Frontera 21810 (Huelva) o mediante el envío de un mail a la dirección de correo lopd@palosfrontera.com.



Ayuntamiento de
Palos de la Frontera

Nº Exp.:

Mod. AUT01

SOLICITUD PARA AYUDA PERMISO DE CONDUCIR

4.- Declaración Responsable

D./ D^a

Nº D.N.I. TELEFONO F.Nacimiento.....

DIRECCION: CALLE Nº. PISO

E-MAIL

DECLARA

Estar en condiciones de cumplir los requisitos necesarios para ser beneficiario/a de la ayuda del permiso de conducir para pago de la matricula de la autoescuela.

SOLICITA

LE SEA APROBADA SU SOLITUD.

Declaro que todos los datos que figuran en la presente son ciertos, me comprometo a poner en conocimiento de la autoridad competente cualquier modificación de los declarado que se produzca con posterioridad, aceptando todas las condiciones que figuran en las bases de la convocatoria.

PALOS DE LA FRONTERA, A DE DE 20__

(Fdo. El/la solicitante)

A rellenar por la Administración:

RESPUESTA:

Sr. ALCALDE -PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PALOS DE LA FRONTERA

S.A.C. (Servicio de Atención al Ciudadano

C\ Rábida nº 3 . Palos de la Frontera (Huelva) – C.P.: 21810

Telf: 959- 350100 – Fax: 959-350987 - WEB: www.palosfrontera.com – Email: sac@palosfrontera.com ;

“ En cumplimiento de la vigente LOPD (Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal), el Excmo. Ayuntamiento de Palos de la Frontera, le informa de que sus datos personales van a ser incorporados a un fichero de su titularidad cuya finalidad es poder realizar una eficaz gestión de su solicitud. Dichos datos personales no serán cedidos a ningún tipo de organización, ni pública ni privada, quedando bajo la plena responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Palos de la Frontera. Los afectados podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición frente al Excmo. Ayuntamiento de Palos de la Frontera, Responsable del Fichero, en la dirección siguiente:
C/ Rábida Nº 3 , Palos de la Frontera 21810 (Huelva) o mediante el envío de un mail a la dirección de correo lopd@palosfrontera.com.