



DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

DATOS DO PROXECTO

Proxecto	Expte. Nº
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Situación	<input type="text"/>
Técnico	<input type="text"/>
Data de Visado	<input type="text"/>

DATOS DO PROMOTOR (Solicitante)

Nome e apelidos/ Razón Social	DNI-NIF/ CIF/ NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enderezo	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DO PROMOTOR (Representante se é o caso)

Nome e apelidos/ Razón Social	DNI-NIF/ CIF/ NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enderezo	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

<input type="text"/>

DESCRIPCIONS DAS MODIFICACIONES INTRODUCIDAS EN CADA DOCUMENTO

<input type="text"/>

Vilagarcía de Arousa, de de 20

(Sinatura solicitante)

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Vilagarcía de Arousa

Autorizo ó Concello de Vilagarcía de Arousa, á comprobación telemática con outras administracións e rexistros públicos os datos declarados e demais circunstancias relativas á presente solicitude.
Consonte ao disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do Concello de Vilagarcía de Arousa. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo por escrito, que presentará no Rexistro Xeral do Concello.