

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Domiciliado/a en: Calle o Plaza \_\_\_\_\_

nº \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

con D.N.I. n.º: \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

perteneciente al Cuerpo <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

Especialidad <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

con destino en <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

respetuosamente,

**EXPONE:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Por todo ello,

**SOLICITA:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Alcalá de Henares, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

(Firma)

**ILMO. SR. DIRECTOR DEL ÁREA TERRITORIAL MADRID-ESTE  
ALCALÁ DE HENARES (MADRID)**

"Los datos que se recogen, se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente".