



Ayuntamiento de Fasnía
Carretera Los Roques, nº 12
38570 – Fasnía (Santa Cruz de Tenerife)
Tfno: 922 53 00 28
Fax: 922 52 02 28
Email: info@fasnia.com
Web: <http://www.ayuntamientodefasnía.es>
<https://sedeelectronica.fasnía.com>

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
ACTIVIDAD DE PATINAJE**

**(DEL 21 DE JUNIO AL
21 DE SEPTIEMBRE DE 2016)**

(Registro de Entrada)

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y apellidos	<input type="text"/>	N.I.F. / C.I.F.	<input type="text"/>
C./Plaza/Avda.	<input type="text"/>	Número	<input type="text"/>
Bloque	<input type="text"/>	Escalera	<input type="text"/>
Piso	<input type="text"/>	Puerta	<input type="text"/>
C.P.	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Móvil	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>		

DATOS A EFECTOS DE RECEPCIÓN DE NOTIFICACIONES Y/O COMUNICACIONES:

C./Plaza/Avda.	<input type="text"/>	Número	<input type="text"/>
Bloque	<input type="text"/>	Escalera	<input type="text"/>
Piso	<input type="text"/>	Puerta	<input type="text"/>
C.P.	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Móvil	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>		

SOLICITA:

La inscripción a la ACTIVIDAD DE PATINAJE, del 21 de junio al 21 de septiembre de 2016.

Autorización para recabar datos

A tenor de lo previsto por el artículo 6.2º) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, por medio del presente expreso mi consentimiento al Ayuntamiento de Fasnía para recabar la información necesaria ante esta Administración, la Administración de la Comunidad Autónoma Canaria (Servicio Canario de Empleo), la Agencia Española de la Administración Tributaria, la Seguridad Social y cualquier otra administración si así fuera necesaria para la comprobación de los datos de la presente solicitud.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma del solicitante

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD DE PATINAJE (21 DE JUNIO A 21 DE SEPTIEMBRE DE 2016)

Solicitante:

DNI:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN:					
	Apor- tada	No procede	A requerir	No se ajusta	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del D.N.I./N.I.E del solicitante.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento de ingreso en la cuenta IBAN ES 97 2100 67416422 00128574

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN:

Los documentos que se señalan en esta solicitud con la letra "A" en el primer recuadro constan presentados en este Ayuntamiento en el procedimiento que se señala en la tabla adjunta:

Documento:	Nº Expediente/nº Registro:	Observaciones: