



# AUTORIZACIÓN DE SUPERACIÓN DE NIVELES SONOROS

## DATOS DEL SOLICITANTE

Tipo de Documento de Identificación	Número de Documento	Nombre
Primer Apellido	Segundo Apellido	

## DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

Código Vía	Nombre Vía	Número Vía	
Letra	Escalera	Piso	Puerta
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico
Provincia	Municipio	Código Postal	

## LUGAR DONDE SE UBICARÁ LA SUPERACIÓN DE DICHOS NIVELES

Persona de contacto		
Código Vía	Nombre Vía	Número Vía
Provincia	Municipio	Código Postal
Tipo de actividad		
Nombre de la actividad		

## EXPONE

**SOLICITA**

**OBSERVACIONES**

**INFORMACIÓN DE AVISOS Y NOTIFICACIONES**

- Deseo que se me informe mediante el envío de un correo electrónico de los cambios en este expediente
- Deseo recibir de forma electrónica las notificaciones que se puedan generar durante la tramitación de mi expediente, y por lo tanto autorizo a que las notificaciones me sean comunicadas a través de la Sede Electrónica

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de datos de Carácter Personal, el Excmo. Ayuntamiento de Castilblanco de los Arroyos le informa que sus datos personales aportados en este formulario serán incorporados a un fichero titularidad del mismo organismo, con la finalidad de la gestión de los servicios objeto del formulario, ofrecidos por este Ayuntamiento. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos mediante escrito dirigido a Calle León Felipe 24, C.P.: 41230 (Castilblanco de los Arroyos), Tlf: 955734811, Fax: 955734612.

**ILMO/A. SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE DEL EXCMO.  
AYUNTAMIENTO DE CASTILBLANCO DE LOS ARROYOS**