



AYUNTAMIENTO DE GOZÓN

PRINCIPADO DE ASTURIAS
33440 LUANCO
Tfno.: 985 88 35 08 / Fax: 985 88 35 09

Registro de entrada

DATOS PERSONALES (Rellénesse a máquina o con letras mayúsculas)

Apellidos y nombre: _____

D.N.I./N.I.F núm _____ Domicilio C/ _____

_____ Localidad _____

Municipio _____ Código Postal: _____

Teléfono _____ correo electrónico _____

Conforme a lo establecido en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas relación con la presente solicitud, AUTORIZO a este Ayuntamiento para que: (marcar lo que proceda)

- Envíe comunicaciones por mensajes de texto al teléfono móvil especificado como medio de contacto.
- Envíe comunicaciones a la dirección de correo electrónico especificada como medio de contacto.
- Envíe notificaciones al buzón electrónico del solicitante, disponible en la Sede Electrónica del Portal Web de este Ayuntamiento.
- Solicite a cualquier otra administración pública, la información que resulte necesaria para la tramitación de la presente instancia

APORTA LAS SIGUIENTES SUGERENCIAS EN TRÁMITE DE CONSULTA PREVIA A LA INICIATIVA DE APROBACIÓN DE:

LA REGULACIÓN DEL USO DE ZONAS PEATONALES

LA ORDENACIÓN ESPECIAL DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

LUANCO, Gozón a _____ de noviembre de 2018

FIRMADO