

**DECRETO**

**Regístrese y a
M U L T A S
El Director de la Oficina de
Gobierno Municipal.**

Sello Registro

Nombre y apellidos o Razón Social		D.N.I. / C.I.F.
Domicilio	Localidad	Teléfono
Representante, en su caso		D.N.I.

Matrícula	Vehículo	Fecha Infracción	Nº Expte. o Boletín
-----------	----------	------------------	---------------------

EXPONE:

SOLICITA:

Fecha	Firma,
-------	--------

Excmo. Sr. Alcalde del Excmo. Ayuntamiento de Murcia

"De conformidad con lo previsto en el art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales recogidos en la presente instancia / formulario, serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Murcia, y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición."