



Persona / entitat interessada (nom i cognoms / nom entitat)

DNI / NIE / Passaport / CIF

Domicili de notificació

Població

Codi Postal

Telèfon/s

Adreça de correu electrònic

En cas de representació

Nom i cognoms de la persona que signa

DNI/NIE/Passaport

EXPOSA QUE

(Explicueu els fets i raonaments en què fonamenteu la vostra petició)

SOL·LICITA

(Concreteu breument la vostra petició)

Signatura

Cerdanyola del Vallès,

de/d'

de

D'acord amb la Llei 15/99, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el corresponent fitxer automatitzat de l'Ajuntament pel seu tractament informàtic. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el registre general de l'Ajuntament.

IL·LMA. SENYORA ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE CERDANYOLA DEL VALLÈS