



Persona / entidad interesada (nombre y apellidos entitat) \_\_\_\_\_

DNI / NIE / Passaporte / CIF \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_

Codi Postal \_\_\_\_\_

Telèfon/s \_\_\_\_\_

Direcció correo electrònic \_\_\_\_\_

En cas de representació \_\_\_\_\_

i cognoms de la persona que signa \_\_\_\_\_

DNI/NIE/Passaport \_\_\_\_\_

**EXPONE QUE**

**SOLICITA**

(Concrete brevemente su petición) \_\_\_\_\_

**Firma**

Cerdanyola del Vallès,

de/d'

de

De acuerdo con la Ley 15/99, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa a la persona interesada que los datos facilitados serán incluidos en el correspondiente fichero automatizado del Ayuntamiento para su tratamiento informático. Igualmente se informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos incluidos en la legislación vigente, mediante escrito presentado a este Ayuntamiento.

**IL·LMA. SENYORA ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE Cerdanyola del Vallès**