

INSTÀNCIA GENÈRICA

DADES DE L'INTERESSAT

Nom i cognoms o raó social		DNI/CIF/NIF
Adreça		
Municipi		Codi Postal
En cas d'haver-hi representant, nom i cognoms		DNI
Telèfon	Fax	Adreça electrònica

EXPOSO:

SOL·LICITO

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA (SI ESCAU)

<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

Castellar del Vallès, de/d' de 20

Signatura,

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades en el corresponent fitxer per a la gestió específica de la seva sol·licitud. El Responsable del Fitxer és l'Ajuntament de Castellar del Vallès i podrà dirigir-se personalment o per correu convencional al Servei d'Atenció Ciutadana, Plaça El Mirador, s/n 08211 Castellar del Vallès, per exercir el seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, així com la revocació al consentiment atorgat de les seves dades personals.

IL·LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE CASTELLAR DEL VALLÈS