Ajuntament de **SANTA MARGALIDA**

INSTÀNCIA GENÈRICA

1. Dades de l'interessat

Nom i cognoms / Raó social			
DNI / NIF		Email	
Adreça		Municipi	
Codi postal		Telèfon	

2. Dades del representant

Nom i cognoms / Raó social			
DNI / NIF		Email	
Adreça		Municipi	
Codi postal		Telèfon	

3. Fets i motius de la petició / recurs

4. Sol·licitud

5. Documentació que s'adjunta

☐ Fotocòpia DNI/NIF, ☐ Poder verbal, ☐ Poder notarial, ☐ Poder administratiu

☐

☐

☐

6. Santa Margalida, **de** **de**

Signatura del sol·licitant

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de Desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades facilitades s'inclouràn a la base de dades de l'ajuntament, davant del qual podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.

SR BATLE DE SANTA MARGALIDA