Ajuntament de Sencelles

1. DADES DEL/LA SOL·LICITANT

DNI, NIF, NIE, CIF _____ Nom o raó social_____

Primer Llinatge_____Segon Llinatge:_____

En representació de _____

Domicili_____núm.____C.P_____Municipi_____

Telèfon_____i mòbil _____

2. EXPOSA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(Si necessitau més espai , continuau al dors)

3. SOL·LICITA

_____

_____

_____

4. DOCUMENTS APORTATS

_____

_____

Sencelles, ____ de_____ de 2013
Signatura del/la sol·licitant

SR .BATLE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SENCELLES

D'acord amb la Llei 15/1999, del 13 de desembre, de protecció de dades e caràcter personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat del Registre de documents de l'Ajuntament i que poden ser objecte d'inclusió en altres fitxers automatitzats per fer-ne el tractament informàtic. Així mateix, s'informa a la persona interessada de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els temes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit en aquest Ajuntament