AJUNTAMENT DE MIRALCAMP

SOL·LICITUD

Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms		NIF
Adreça	Codi postal	Localitat
Telèfon	e-mail	
En nom i representació de (cal adjuntar autorització)		NIF

Notificacions

Avis SMS ☐ Avis e-mail ☐ Notificació postal ☐

☐ Vull rebre les notificacions relacionades amb aquest assumpte únicament per mitjans electrònics

EXPOSO:

SOL·LICITO:

Miralcamp, ____ de/d' _____ de 20__

(firma)

En compliment del que disposa l'article 5è de la Llei Orgànica 15/1999 sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal li informem que totes les dades que en faciliti en virtut del present formulari així com la documentació que es presenti conjuntament passaran a formar part d'un fitxer propietat de l'AJUNTAMENT DE MIRALCAMP per tal de tramitar la petició sol·licita. Depenent de la naturalesa de la petició, les dades podran ser cedides a altres administracions, sempre dins l'exercici de les seves competències. Així mateix, podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a Av. Països Catalans, 1 de 25242-Miralcamp.