



Plaça de la Vila, 1.
08392 Sant Andreu de Llavaneres
Tel. 93 702 36 00
Fax 93 702 36 37

NOM I COGNOMS	NIF
EN REPRESENTACIÓ DE	NIF/CIF

DOMICILI		CODI POSTAL - POBLACIÓ
TELÈFON	FAX	CORREU ELECTRÒNIC

EXPOSO:

(SI NECESSITEU MÉS ESPAI, CONTINUEU AL DORS)

SOL·LICITO:

DOCUMENTS APORTATS:

DATA	D'acord amb la Llei 15/1999, del 13 de desembre, de protecció de dades de 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 termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit adreçat a qualsevol dels punts d'atenció ciutadana.
SIGNATURA DEL/DE LA SOL·LICITANT	

IL·L. SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SANT ANDREU DE LLAVANERES