



INSTÀNCIA GENÈRICA

NOM		PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM				NIF	
RAÓ SOCIAL								NIF/CIF	
TIPUS VIA		NOM VIA		NUM	BLOC	ESC	PIS	PORTA	CODI POSTAL
									POBLACIÓ
TELÈFON		CORREU ELECTRÒNIC							
☐ Sol·licito rebre les notificacions relacionades amb aquest tràmit únicament per mitjans electrònics, en exercici del dret que em reconeix l'article 41.1 de la Llei 39/2015.									

EXPOSO:

[illegible]

(SI NECESSITEU MÉS ESPAI, CONTINUEU AL DORS)

Per això,

SOL·LICITO:

Sant Andreu de Llaveneres a

SIGNATURA

TRACTAMENT DE DADES PERSONALS:

Responsable del tractament: Ajuntament de Sant Andreu de Llavaneres

Finalitat: Gestionar i donar resposta a la seva sol·licitud

Més informació del tractament de dades: <https://ajllavaneres.cat/politica-de-privacitat>

Drets de les persones: podeu accedir a les vostres dades, rectificar-les o suprimir-les, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, enviant la vostra sol·licitud a l'Oficina d'Atenció al Ciutadà. Exercici de drets, a l'Ajuntament de Sant Andreu de Llavaneres, pl. Vila, 1, 08392 de Sant Andreu de Llavaneres o mitjançant l'apartat de tràmits: <https://ajllavaneres.cat/tramits>