
Dades de l'interessat

Nom: _____ DNI/NIE/CIF: _____

Adreça particular: _____

Codi postal: _____ Població: _____ Telèfon: _____

Correu electrònic: _____ Fax: _____

Dades del representant

Nom: _____ DNI/NIF/CIF: _____

Adreça per a notificacions: _____

Codi postal: _____ Població: _____ Telèfon: _____

Correu electrònic: _____ Fax: _____

EXOSO:**DEMANO:**

Cambrils, _____ **de** _____ **201** _____

(Signatura)

Les dades de caràcter personal que ens proporciona seran incorporades a un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de Cambrils amb la finalitat d'exercir les seves competències i funcions conforme als termes establerts a la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició presentant un escrit al Registre General de l'Ajuntament, pl. de l' Ajuntament, 4 - 43850 Cambrils.