

SOL·LICITUD CERTIFICAT DE CONVIVÈNCIA

Dades de l'interessat

Nom:		NIF:	
Adreça:			
Codi postal:	Població:	Telèfon:	
e-mail:		Fax:	

Dades del representant

(Només cal omplir aquest apartat si la persona que fa la sol·licitud no consta empadronada en el mateix domicili que l'interessat; cal acreditar la representació mitjançant autorització i portar el DNI original de l'interessat)

Nom:		NIF:	
Adreça:			
Codi postal:	Població:	Telèfon:	
e-mail:		Fax:	

DECLARO SOTA JURAMENT,

Que juntament amb mi i en el meu domicili dalt indicat hi conviuen les persones que consten al padró d'habitants.

Motiu de la petició:

Petició:

L'expedició d'un CERTIFICAT DE CONVIVÈNCIA

Idioma en el qual s'ha d'expedir: CATALÀ CASTELLÀ

NÚM. CÒPIES:

Vull recollir el certificat al Centre Les Basses

Cambrils,

(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