

---

**Dades de la persona interessada**

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

---

**Dades de la persona representant:**

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

---

**Exposició de fets i raons:**

---

**Petició:**

---

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.*

**Sra. alcaldessa-presidenta de l'Ajuntament de Cambrils**