
Dades de l'interessat

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

Dades del 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.*

Sr. alcalde-president de l'Ajuntament de Cambrils