



Ajuntament de Sencelles

## 1. DADES DEL/LA SOL-LICITANT

DNI, NIF, NIE, CIF \_\_\_\_\_ Nom o raó social \_\_\_\_\_  
Primer Llinatge \_\_\_\_\_ Segon Llinatge: \_\_\_\_\_  
En representació de \_\_\_\_\_  
Domicili \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_  
Telèfon \_\_\_\_\_ i mòbil \_\_\_\_\_

## 2. EXPOSA

---

---

---

---

---

---

---

---

(Si necessitau més espai , continuau al dors)

## 3. SOL-LICITA

---

---

---

## 4. DOCUMENTS APORTATS

---

---

Sencelles, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016  
Signatura del/la sol·licitant

## SR .BATLE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SENCELLES

D'acord amb la Llei 15/1999, del 13 de desembre, de protecció de dades e caràcter personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat del Registre de documents de l'Ajuntament i que poden ser objecte d'inclusió en altres fitxers automatitzats per fer-ne el tractament informàtic. Així mateix, s'informa a la persona interessada de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els temes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit en aquest Ajuntament