



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 _____ e-mail _____

2. EXPOSA

(Si necessitau més espai , continuau al dors)

3. SOL·LICITA

4. DOCUMENTS APORTATS

Sencelles, _____ de _____ de 20
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