

QUEIXES, SUGGERIMENTS I CONSULTES

Pàg. 1

SOL·LICITANT

Nom i Cognoms

Correu Electrònic

Domicili

Núm.

Pis

Porta

Telèfon

DNI o CIF

NIE

Població

CP

Província

Telèfon mòbil

EN REPRESENTACIÓ DE (cal aportar documentació acreditativa)

Nom i Cognoms

Correu Electrònic

Domicili

Núm.

Pis

Porta

Telèfon

DNI o CIF

NIE

Població

CP

Província

Telèfon mòbil

EXPOSICIÓ DE FETS I RAONS

Feu constar els fets i raonaments en els quals fonamenteu la vostra petició.

PETICIÓ

Concreteu aquí la vostra petició de la manera més clara possible.

DOCUMENTACIÓ

Si adjunteu documents, feu-ne constar la relació.

Document identificatiu original de la persona qui ho sol·licita.

Altres documents

Signatura del sol·licitant:

Valls, de de 20

Autoritzo a l'Ajuntament de Valls a l'obtenció i consulta per mitjans electrònics de les dades disponibles en altres administracions públiques.
Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran tractades i incorporades en un Fitxer responsabilitat de l'AJUNTAMENT DE VALLS.
Conforme allò disposat en els articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, cancel·lació i oposició a: PLAÇA DEL BLAT, N°1, 43800 VALLS (TARRAGONA)