

**SOL-LICITUD DEVOLUCIÓ FIANCES PER OCUPACIÓ VIA PÚBLICA**

Pág. 1

**SOL·LICITANT**

Nom i Cognoms				Correu Electrònic			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	<input type="checkbox"/> DNI o CIF	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Població	CP	Província			Telèfon mòbil		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>		

**EN REPRESENTACIÓ DE (cal aportar documentació acreditativa)**

Nom i Cognoms				Correu Electrònic			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	<input type="checkbox"/> DNI o CIF	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Població	CP	Província			Telèfon mòbil		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>		

**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.

<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

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)