

**SOL·LICITUD D'ACCÉS A LA INFORMACIÓ PÚBLICA**

Pàg. 1

**SOL·LICITANT**

Nom i Cognoms / Raó Social

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

**DADES DE LES SOL·LICITUDS**

Objecte de la Sol·licitud:

**Motiu de la sol·licitud**

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

- 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)