

Nom i cognoms o raó social	DNI/CIF	Fax	Voluntari
Domicili per a notificacions	Localitat	Tel	
Representant, si és el cas		Correu electrònic	
		DNI	

E X P O S E : (FETS I RAONS)

S O L L I C I T E :

Així mateix, declare que les dades expressades són certes, per la qual cosa em responsabilitze de les inexactituds o errors que continguen.

Documents que s'hi adjunten: - - - - -

L'interessat / La interessada

Petrer, _____

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, les dades personals contingudes en este formulari són de caràcter obligatori i seran incorporades a un fitxer el responsable del qual és l'Ajuntament de Petrer, i la seua finalitat és l'exercici de les funcions pròpies d'esta Administració, adequades al fi de la seua petició. Si desitja exercitar els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació en relació amb les seues dades de caràcter personal podrà dirigir un escrit, adjuntant una fotocòpia del seu DNI, a l'Ajuntament de Petrer, pl. de Baix, 1, 03610 Petrer (Alacant).

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'EXCM. AJUNTAMENT DE PETRER