



INSTÀNCIA

1. Dades de l'interessat

Nom i cognoms / Raó social
DNI/NIF Email Adreça
..... Municipi Codi postal Telf. Mòbil

2. Dades del representant

Cognoms..... Nom
DNI/NIF Email Adreça
..... Municipi Codi postal Telf. Mòbil

3. Sol·licitud

4. Documentació que s'adjunta

- Fotocòpia DNI/NIF
-
-
-

5. Lloc i data. Signatura del sol·licitant

SR./ SRA. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE MONTESQUIU

Us informem que podeu exercitar davant l'Ajuntament els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, d'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal.