AJUNTAMENT DE
Vilanova i la Geltrú

CONV

SOL·LICITUD DE MEDIACIÓ

DADES PERSONALS			
NOM I COGNOMS			
ADREÇA			
LLOC DE NAIXEMENT			
DNI/NIE		**TEL 1** **TEL 2**	
CORREU ELECTRÒNIC			

BREU EXPLICACIÓ DE LA SITUACIÓ

(signatura)
Vilanova i la Geltrú,_____ de _____de 200____

Espai a emplenar per l'administració

Alcaldia	☐	Habitatge	☐	OAC	☐	Serveis Socials	☐
Educació	☐	Jutjats	☐	OMIC	☐	Serveis Viaris	☐
Equitat	☐	Mossos d'Esquadra	☐	Policia Local	☐	Urbanisme	☐

Altres (especificar)_____

Les seves dades de caràcter personal, d'acord amb el que estableix la llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre protecció de dades s'incorporaran en un fitxer informatitzat. La persona interessada tindrà els drets de rectificació i cancel·lació. Les dades obtingudes solament es podran utilitzar per a la finalitat per les quals han estat obtingudes.

• PLAÇA DE LA VILA, 8 • 08800 VILANOVA I LA GELTRÚ •
•Telèfons: 93 814 76 13 - 671 03 37 35 • e-mail: mediacio@vilanova.cat •