



SOLLICITUD

Nòm e cognòms _____, damb
adreça a _____
de _____, còdi postau _____, telefòn _____,
adreça electrònica _____ e DNI _____,

Coma representant de: nom _____,
damb adreça a _____
de _____, còdi postau _____, telefòn _____,
adreça electrònica _____ e NIF _____,
e era qualitat de _____, damb era presenta sollicitud: _____

EXPÒSI:

Que _____

Per tot açò,

DEMANI:

Que _____

Vilanova i la Geltrú, _____ de _____ de 20 _____
(signatura)

Eth compliment de l'article 5 dera Lei Organica 15/1999, de 13 de deseme, d'emparament de donades de caràcter personau, vos informam qu'es donades personaus facilitades pera persona interessada o eth sòn en tot representar s'incorporaràn e se tractaràn er un fichèr automatitzat propietat de l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú.
Atau madeish, s'informe dera hèta possible d'exercir era dreita d'accès, anulacion e oposicion, er es tèrmes includidi ara legislacion en vigor, mejançant peticion escrita adreçada a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (Plaça dera Vila num. 8, 08800 Vilanova i la Geltrú).