



INSTÀNCIA ACOLLIMENT SERVEI DE MESURES ALTERNATIVES

Nom i cognoms, amb adreça a, de....., CP....., telèfon....., correu electrònic....., i DNI....., amb la present sol·licitud:

MANIFESTA:

Que ha rebut la butlleta de denúncia núm.de data, en la qual relacionen el(s) fet(s) següent(s):

1r. La infracció de l'article de l'Ordenança Municipal, la qual cosa suposa una sanció per un import de€.

I que, tenint coneixement de la possibilitat que ofereix la mateixa Ordenança i l'acord plenari de l'Ajuntament de data 8 de maig de 2006 de substitució de l'import de la quantia sancionable per la realització de mesures alternatives d'Acció Educativa i/o en Benefici a la Comunitat,

SOL-LICITA:

Una entrevista amb la tècnica responsable per tal de poder valorar el seu cas i poder acollir-se de forma voluntària a la realització de mesures alternatives.

Vilanova i la Geltrú, de de

(signatura)

*Tècnic/a responsable del Servei de Mesures Alternatives
C/ Marquesat de Marianao, 2
08800 Vilanova i la Geltrú
Tel. 938140000 ext. 3420*

MENOR D'EDAT

En/na, amb DNI i com a tutor/a legal de sol·licita que es tingui en consideració la present instància, que recolza amb la seva autorització.

Signatura del/la tutor/a legal

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. L'interessat/da 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