



Ajuntament d'Andratx

SOL·LICITUD GENERAL / SOLICITUD GENERAL

DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

Nom i llinatges / Nombre y apellidos

DNI o CIF

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Adreça / Dirección

Adreça on voleu que us notifiquem la resolució de la vostra sol·licitud / Dirección dónde se deba notificar la resolución de la solicitud

Població / Población

C. Postal / C. Postal

Municipi / Municipio

Província / Provincia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Telèfon / Teléfono

Mòbil / Móvil

Fax

Adreça electrònica / Correo electrónico

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DADES DEL REPRESENTANT / DATOS DEL REPRESENTANTE

Únicament ha d'emplenar-se si s'escau. Sólo ha de rellenarse si es el caso.

Nom i llinatges / Nombre y apellidos

DNI o CIF

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Adreça / Dirección

Adreça on voleu que us notifiquem la resolució de la vostra sol·licitud / Dirección dónde se deba notificar la resolución de la solicitud

Població / Población

C. Postal / C. Postal

Municipi / Municipio

Província / Provincia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Telèfon / Teléfono

Mòbil / Móvil

Fax

Adreça electrònica / Correo electrónico

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

L'Ajuntament d'Andratx es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.

El Ayuntamiento de Andratx se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.

EXPÒS / EXPONE

SOL·LICIT / SOLICITA

SIGNATURA/ FIRMA

ANDRATX,

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades facilitades seran incloses en un fitxer que l'Ajuntament d'Andratx té inscrit en el Registre de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades. Així mateix, s'informa a la persona interessada de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.

De acuerdo con la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados serán incluidos en un fichero que el Ayuntamiento de Andratx tiene inscrito en el Registro de la Agencia Española de Protección de Datos. Así mismo, se informa a la persona interesada de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

AJUNTAMENT D'ANDRATX

Av. de la Cúria, 1 - 07150 Andratx (Illes Balears) Tel.: 971 62 80 00 - Fax: 971 13 65 52 c/e: pweb@andratx.cat // Seu electrònica / Sede electrònica: www.andratx.cat