



AJUNTAMENT DE
MONT-ROIG DEL CAMP

INSTANCIA GENÉRICA

DATOS IDENTIFICATIVOS

Nombre y Apellidos/Razón Social:

N.I.F.:

Representado/a por:

N.I.F.:

(Rellenar exclusivamente cuando actúe en representación de una persona física o jurídica)

Dirección de Notificaciones:

Población:

Provincia:

C.P. :

Teléfono:

E-mail:

Quiero recibir las notificaciones en castellano

MOTIVO DE LA INSTANCIA

Solicitud Sugerencia Queja/Reclamación Otros _____
 Aportación de documentación Alegaciones Recurso N° de expediente: _____

EXPONGO

SOLICITO

Mont-roig del Camp ,

Firma:

ESPACIO RESERVADO PARA USO ADMINISTRATIVO

Derivado al Departamento de:

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Mont-roig del Camp

De acuerdo con lo dispuesto por el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que sus datos personales serán incorporados y tratados en los ficheros del Ayuntamiento, inscritos en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia Datos Personales de Agencia Catalana de Protección de Datos, y podrán ser cedidas según indica la ley. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento y la dirección donde el interesado podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es Ctra. Colldejou s/n