

Sr./a.....de
..... anys d'edat, d'ofici o professió
veí/veïna de(.....),
Codi Postal, amb domicili a núm.
pis telèfon, e-correu, amb Carnet
d'Identitat núm.

EXPOSO:

Que
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Per la qual cosa us

SOL·LICITO:

Que, previs els tràmits i informes adients, accedeixi a
.....
.....
.....
.....

Castellar del Vallès, d de 20.....

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem què les seves dades seran incorporades en el corresponent fitxer per a la gestió específica de la seva sol·licitud. El Responsable del Fitxer és l'Ajuntament de Castellar del Vallès i podrà dirigir-se personalment o per correu convencional al Servei d'Atenció Ciutadana, passeig Tolrà 1, 08211 Castellar del Vallès, per exercir el seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les seves dades personals.

IL·LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE CASTELLAR DEL VALLÈS