



SOL·LICITUD

Nom i cognoms / Raó social

DNI/CIF

Telèfon

Domicili per a notificacions

Municipi

CP

Correu electrònic

Representat/ada per

DNI

EXPOSICIÓ DE FETS I RAONS *(Feu constar els fets i raonaments en els quals fonamenteu la vostra petició)*

Exposo

PETICIÓ *(Concreteu la vostra petició de la manera més clara i breu possible)*

Demano

DOCUMENTS APORTATS *(Si adjunteu documents, feu-ne constar la relació)*

Desitjo rebre la resposta: en paper per seu electrònica **amb signatura digital**

Sí autoritzo, LLIURE i EXPRESSAMENT, que les meves dades personals siguin tractades amb l'única finalitat d'aquesta sol·licitud.

Tot això de conformitat amb la Llei 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals.

Aquestes dades no seran cedides a persones físiques ni jurídiques públiques o privades sense el vostre consentiment o si no ho autoritza una llei. Tanmateix podeu exercir els drets d'accés, rectificació, limitació, portabilitat, cancel·lació i oposició adreçant-vos a l'Ajuntament de les Franqueses del Vallès, Ctra.de Ribes, 2, o al correu electrònic delegatprotecciodades@lesfranqueses.cat.

Les Franqueses del Vallès, _____ d _____ de 20_____

Signatura: