



SOL·LICITUD D'ACCÉS A LA INFORMACIÓ PÚBLICA

DADES DEL SOL·LICITANT /INTERESSAT

Nom i cognoms / Raó Social			DNI / NIF /NIE/ Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

DADES DEL REPRESENTANT

(persona que presenta la declaració, en cas de ser algú diferent del titular)

Nom i cognoms			DNI / NIF /NIE/ Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS / NOTIFICACIONS

☐ Mateixa de l'interessat ☐ Mateixa del representant ☐ Altres (omplir el següent apartat)

ALTRES DADES

Nom i cognoms			DNI / Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

☐ Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud

DADES DE LA SOL·LICITUD

Objecte de la sol·licitud:



Ajuntament de Sant Pere de Riudebitlles

Motiu de la sol·licitud:

Format d'accés preferent a la informació:

Documents relacionats:

_____, de/d' _____ de 20

Signatura,

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades en el fitxer automatitzat de dades de caràcter personal per a la gestió específica de la seva sol·licitud. El Responsable del Fitxer és l'Ajuntament de Sant Pere de Riudebitlles i podrà dirigir-se personalment o per correu convencional a la Plaça de les Eres, 1 de Sant Pere de Riudebitlles, per exercir el seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals.

IL·LMA. SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE SANT PERE DE RIUDEBITLLES