



> El que subscriu formula instància a l'Il·lm. Sr. Alcalde
President de l'Ajuntament de Roses, en els termes següents:

1 DADES IDENTIFICATIVES		
INTERESSAT: PERSONA FÍSICA / PERSONA JURÍDICA		
NOM I COGNOMS / DENOMINACIÓ*:		
DNI/NIE/CIF*:	TEL. MÒBIL:	EMAIL:
DOMICILI:		
REPRESENTANT		
NOM I COGNOMS*:		
DNI/NIE*:	TEL. MÒBIL:	EMAIL:
DOMICILI:		
2 MITJÀ DE NOTIFICACIÓ		
Mitjà d'avís de la notificació electrònica:	<input type="checkbox"/> SMS. Núm. de mòbil:	<input type="checkbox"/> Correu-e:
Mitjà de notificació:	<input type="checkbox"/> Notificació electrònica	
	<input type="checkbox"/> Lloc físic de notificació	
3 EXPOSICIÓ DE FETS, RAONS I PETICIÓ		
4 DOCUMENTS APORTATS		

LLOC I DATA: Roses,

SIGNATURA:

>	OMPLIR PER L'AJUNTAMENT	CODI IDENTIFICATIU: L01171523
EXP. NÚM:.....	SÈRIE:.....	NEGOCIAT:.....
<p>Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer automatitzat creat per l'Ajuntament de Roses per a deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits i actuacions, i l'exercici de les seves competències i funcions. Només es cediran a tercers en els casos i en les condicions previstes a la Llei. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació adreçant-se a l'Ajuntament. V. 1.0.</p>		