

# A L'ATENCIÓ DE AJUNTAMENT DEL PAPIOL

 Ajuntament del Papiol	
<b>REGISTRE D'ENTRADA</b>	
<b>NÚMERO:</b>	<b>HORA:</b>
<b>DATA:</b>	

## INSTÀNCIA

### PERSONA INTERESSADA

Nom/Raó Social	1r cognom	2n cognom
Domicili:		
Població:	CP:	DNI/NIF:
Telèfon:	Mòbil:	E-mail:

### REPRESENTANT (SI PROCEDEIX)

Nom/Raó Social	1r cognom	2n cognom
Domicili:		
Població:	CP:	DNI/NIF:
Telèfon:	Mòbil:	E-mail:

### EXPOSA:

--

### SOL·LICITA

--

<b>DOCUMENTS ADJUNTS</b>	<b>DATA I SIGNATURA</b>

1 de 1 REFERÈNCIA DE LIQUIDACIÓ O AUTOLIQUIDACIÓ:

*D'acord amb la Llei Orgànica 15/99, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat del Registre de documents per al seu tractament informàtic dins l'àmbit de l'Ajuntament del Papiol.*

*Així mateix, s'informa a la persona interessada de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el Registre de l'Ajuntament del Papiol.*