



Ajuntament de Cubelles



A omplir per l'Administració:

Responsable:

Còpies:

DADES PERSONALS

Nom i cognoms o raó social		DNI/NIF	
Nom i cognoms o raó social (Representant)		DNI/NIF	
Carrer, plaça...	Número/Pis	Població	CP
Telèfon	Correu electrònic		Fax

EXPOSA

(Feu constar els fets i raonaments en els quals fonamenteu la vostra petició)

Que s'ha obert un procediment per a formar part de la Llista d'espera per a l'atorgament de les llicències dels llocs de venda vacants del mercat de venda no sedentària de Cubelles.

Que faig entrega de:

- Declaració jurada.
- Sobre tancat amb la documentació requerida.

SOL-LICITA

(Concreteu aquí la vostra petició de la manera més clara possible)

L'admissió al procediment per a formar part de la llista d'espera per a l'atorgament de les llicències dels llocs de venda vacants del mercat de venda no sedentària de Cubelles.

Cubelles, de de 20

Signatura

IL-LUSTRÍSSIMA SENYORA ALCALDESSA - PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE CUBELLES

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'Ajuntament de Cubelles li fa avinent que, per tal de realitzar la tramitació sol·licitada, les seves dades personals seran incloses en un fitxer de titularitat municipal.

Si ho desitja, pot exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació, previstos per la Llei, dirigint un escrit a l'Ajuntament (Pl. de la Vila, 1. 08880 Cubelles).