Ajuntament de Sabadell

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI	
EN REPRESENTACIÓN DE			
DOMICILIO	NÚM.	PISO	PUERTA
POBLACIÓN	CP	TELÉFONO	

EXPONGO

(SI NECESITA MÁS ESPACIO, CONTINÚE AL DORSO)

SOLICITO

DOCUMENTOS APORTADOS

FECHA	FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE

De acuerdo con la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa a la persona interesada que los datos facilitados serán incluidos en el fichero automatizado del Registro de documentos del Ayuntamiento y que pueden ser objeto de inclusión en otros ficheros automatizados para su tratamiento informático. Asimismo, se informa a la persona interesada de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos incluidos en la legislación vigente, mediante escrito dirigido a cualquiera de los puntos de atención ciutadana.