



Ajuntament de Tossa de Mar

Servei d'Atenció al Ciutadà

Dades personals

Nom i cognoms _____ DNI/NIF _____

en representació de _____ DNI/NIF/CIF _____
(complimentar si procedeix)

Localitat _____ Codi postal _____

Adreça _____ Núm. _____ Pis _____

Telèfon _____ Fax _____ Adreça electrònica _____

Exposo:

Demano:

La qual cosa espero d'obtenir.

Documentació annexa

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Informe _____ | <input type="checkbox"/> Plànols | <input type="checkbox"/> Fotografies |
| <input type="checkbox"/> Currículum vitae | <input type="checkbox"/> Certificat/s acreditatiu/s | <input type="checkbox"/> Altres: _____ |

Tossa de Mar, _____ d _____ de 2017.

(Signatura)

Les dades introduïdes en aquest formulari s'incorporaran a un fitxer automatitzat que està subjecte al que estableix la LORTAD (Llei 5/1992, de 29 d'octubre, reguladora del tractament automatitzat de les dades de caràcter personal)