Ajuntament
EL BRUC

REGISTRE GENERAL

Data:	
Entrada núm.:	

NOM I COGNOMS/RAÓ SOCIAL		DNI/NIF	
EN REPRESENTACIÓ DE (SI S' ESCAU)			
ADREÇA		NÚM.	PIS	PORTA
CP/POBLACIÓ	ADREÇA ELECTRÒNICA	TELÈFON(S)	

EXPOSO

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(SI NECESSITEU MÉS ESPAI, CONTINUEU AL DORS)

SOL·LICITO

_____

_____

_____

_____

Documents annexats

_____

El Bruc, ____ d _____de 20____.

Signatura interessat/da,

IL·LM. SR. ALCALDE D'EL BRUC

D'acord amb la Llei 15/1999 de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses al Registre de documents de l'Ajuntament per al seu tractament informàtic.