

SOL·LICITANT

Nom i cognoms	DNI
Domicili	Núm. telèfon
Població	Codi Postal

<input type="checkbox"/> En representació de:	NIF/DNI
---	---------

EXOSO:

Adjunto els documents següents:

DEMANO:

Llambilles, ____ de _____ de 200__	Signatura
------------------------------------	-----------

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE LLAMBILLES

Les dades que ens proporciona seran incorporades a un fitxer creat per l'Ajuntament de Llambilles per a deixar constància de l'entrada i sortida de documents. En qualsevol moment pot exercir els seus drets d'accés, rectificació i oposició dirigint-se a l'Alcaldia de l'Ajuntament.

