



## Ajuntament de Mont-ras

COMARCA DEL BAIX EMPORDÀ

### Dades de la persona sol·licitant:

Nom 1r. Cognom 2n. Cognom

Tipus d'identificació Número identificador del document-lletra

NIF  NIE

actuant en representació de (omplir quan la persona sol·licitant no sigui l'interessada en la petició)

### Adreça a efectes de notificació:

Tipus de via (plaça, carrer, etc.) Nom de la via

Número Bloc Escala Pis Porta Codi postal Població

Telèfon fix Telèfon mòbil Fax Adreça electrònica

### EXPOSA:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### SOL·LICITA:

---

---

---

---

Mont-ras, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Signatura:

Nota: Per a sol·licitud de devolució econòmica, cal de fer constar en la petició els 20 dígits del compte corrent.

Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer creat per l'Ajuntament de Mont-ras per a deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits, actuacions i l'exercici de les seves competències i funcions. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i, si és el cas, cancel·lació, tot adreçant-se a l'Alcaldia de l'Ajuntament.

**IL·LM. SENYOR ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE MONT-RAS**

Plaça de l'Ajuntament, 1 - 17253 MONT-RAS – Telèfons: 972 30 19 74 - Fax 972 30 19 56  
E-mail: [ajuntament@mont-ras.cat](mailto:ajuntament@mont-ras.cat) - Web: [www.mont-ras.cat](http://www.mont-ras.cat)