



AJUNTAMENT D'ULLASTRET

En/Na.....amb NIF núm.....  
domiciliat al carrer núm.....  
de.....codi postal.....telf./fax.....  
correu electrònic.....  
en representació de.....amb NIFnúm.....  
domiciliat al carrer.....telf./fax.....  
de.....codi postal.....telf./fax.....  
correu electrònic.....  
atentament, EXPOSA:

Per la qual cosa a Vós DEMANA, que previs els tràmits i informes reglamentaris,

A Ullastret,.....d.....de.....

**Il.lm. Sr. Alcalde President de l' Ajuntament d' Ullastret**

Les dades personals que ens proporciona s'incorporaran al fitxer *Registre de documents* creat per l'Ajuntament d'Ullastret per a deixar constància de l'entrada i sortida de documents a efectes legals i seguiment d'actuacions. Podran ser cedides a altres administracions públiques per a garantir la intercomunicació i coordinació de registres. En qualsevol moment pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició al tractament i cancel·lació adreçant-se a l'Ajuntament (carrer Rectoria núm. 5, tel. 972.75.77.67).