

INSTANCIA

1. Datos del interesado

Nombre y apellidos / Razón social
DNI/NIF Email Dirección
..... Municipio Código postal Telf. Móvil

2. Datos del representante

Apellidos..... Nombre
DNI/NIF Email Dirección
..... Municipio Código postal Telf. Móvil

3. Hechos y motivos que fundamentan la instancia

4. Solicitud

5. Documentación que se adjunta

- Fotocopia DNI/NIF
-
-
-

6. Lugar y fecha. Firma del solicitante

CONSORCI SERVEI DE RECAPTACIÓ
CERDANYA RIPOLLÈS

De acuerdo con la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, se informa que los datos facilitados se incluirán en la base de datos del Consorci Servei de Recaptació Cerdanya Ripollès, ante el cual puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.