



INSTÀNCIA GENERAL / INSTANCIA GENERAL

SOL·LICITANT / SOLICITANTE

Cognoms i nom / Apellidos y nombre: DNI/CIF

En representació de / En representación de.....DNI/CIF.....

Telèfon / Teléfono E-mail

Domicili als efectes de la notificació / Domicilio a efectos de notificación.....

.....Localitat / Localidad.....CP.....

Títol de representació, si és el cas/ Título de representación, en su caso.....

- Radio buttons for electronic notification consent and objection.

SOL·LICITE / SOLICITO

Large empty box for the applicant's request.

DOCUMENTS QUE ADJUNTE / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Acreditació de la condició de persona interessada i, si és el cas, de la representació / Acreditación de la condición de persona interesada y, en su caso, de la representación

- Numbered list for document details.

Les dades per Vosté facilitats seran tractats per l'AJUNTAMENT SAGUNT, en qualitat de Responsable de Tractament, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud/és manifestada en el present document, dins del procediment administratiu corresponent.

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el AYUNTAMIENTO SAGUNTO, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de gestionar la solicitud/es manifestada en el presente documento, dentro del procedimiento administrativo correspondiente.

Sagunt, a..... de.....de..... Firma