



Ajuntament de Moncada

Instància

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos _____ DNI / CIF _____

Adreça / Dirección _____

Població / Población _____ C P _____ Telèfon / Teléfono _____

Adreça electrònica / Dirección electrónica _____

EXPOSA / EXPONE _____

SOL·LICITA / SOLICITA _____

Documentació que s'hi adjunta / Documentación que se adjunta _____

Moncada, de/d' _____ de 200 _____ Firma:

Alcalde-President de l'Ajuntament de Moncada

Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento de Moncada incorporará sus datos a un fichero informatizado, que se utilizará para los propios fines municipales y no se cederá a ningún tercero, excepto por obligaciones legales. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación dirijase a la dirección que figura en el lateral.