



**Persona sol·licitant**

Nom i cognoms o raó social	DNI/NIF
----------------------------	---------

**En representació de** (quan calgui)

Nom i cognoms i/o raó social	DNI/NIF
------------------------------	---------

**Dades de contacte per a notificacions**

Adreça		
Codi postal	Població	Tel.
Adreça electrònica		Fax

**Exposo:**

**Per això, sol·licito:**

**Documents que s'adjunten:**

Molins de Rei, ..... d'/de..... de .....

Signatura

*Segell Registre*

Les vostres dades personals s'incorporaran en el fitxer *Registre documents* creat per l'Ajuntament de Molins de Rei per fer constar l'entrada i sortida de documents i seguiment dels terminis legals d'actuació. Es podran cedir a altres administracions públiques per garantir la interconnexió entre registres administratius. L'Ajuntament, com a responsable del fitxer, informa que teniu dret a accedir, rectificar i cancel·lar les vostres dades i a oposar-vos que siguin tractades en les condicions previstes en la legislació vigent, drets que podreu exercir davant del Servei d'Atenció Municipal.