



**AJUNTAMENT
DE MONCADA**

**INSTÀNCIA GENERAL
INSTANCIA GENERAL**

Departament tramitador
Departamento tramitador

**A DADES DE LA PERSONA INTERESSADA
DATOS DE LA PERSONA INTERESADA**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO

SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO

NOM / NOMBRE

DNI, NIE o CIF

ADREÇA (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

C.P.

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVINCIA / PROVINCIA

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

TELÈFON / TELEFONO

**B EXPOSE
EXPONGO**

**C SOL·LICITE
SOLICITO**

**D DOCUMENTS QUE S'HI ADJUNTEN
DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**

**E FIRMA DE LA PERSONA SOL·LICITANT
FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Moncada , _____ d'/ de _____ de 20____
Firma,

Segons la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal vos informem que l'Ajuntament de Moncada incorporarà les vostres dades a un fitxer informatzat, que s'utilitzarà per a fins municipals i no se cedirà a tercers, tret d'obligacions legals. Per exercir-ne el dret d'accés, rectificació i cancel·lació adreceu-vos al Ajuntament de Moncada

Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, os informamos que el Ayuntamiento de Moncada incorporará sus datos a un fichero informatizado, que se utilizara 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 al Ayuntamiento de Moncada

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ORGANO COMPETENTE

**ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE MONCADA
ALCALDIA PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE MONCADA**

(1/2) EXEMPLAR PER A LA ADMINISTRACIÓ / EEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

C/ MAJOR, Nº 63 MONCADA CP:46113 ☎:96 139 07 16 📠:96 139 56 63 E-MAIL: info@moncada.es



**AJUNTAMENT
DE MONCADA**

**INSTÀNCIA GENERAL
INSTANCIA GENERAL**

Departament tramitador
Departamento tramitador

**A DADES DE LA PERSONA INTERESSADA
DATOS DE LA PERSONA INTERESADA**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO

SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO

NOM / NOMBRE

DNI, NIE o CIF

ADREÇA (CARRER / PLAÇA, NUMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NUMERO Y PUERTA)

C.P.

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVINCIA / PROVINCIA

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

TELÈFON / TELÉFONO

**B EXPOSE
EXPONGO**

**C SOL·LICITE
SOLICITO**

**D DOCUMENTS QUE S'HI ADJUNTEN
DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**

**E FIRMA DE LA PERSONA SOL·LICITANT
FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Moncada , _____ d'/ de _____ de 20 ____
Firma,

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

Segons la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal vos informem que l'Ajuntament de Moncada incorporarà les vostres dades a un fitxer informatzat, que s'utilitzarà per a fins municipals i no se cedirà a tercers, tret d'obligacions legals. Per exercir-ne el dret d'accés, rectificació i cancel·lació adreceu-vos al Ajuntament de Moncada

Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, os informamos que el Ayuntamiento de Moncada incorporará sus datos a un fichero informatizado, que se utilizara 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 al Ayuntamiento de Moncada

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ORGANO COMPETENTE

**ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE MONCADA
ALCALDIA PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE MONCADA**

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

C/ MAJOR, Nº 63 MONCADA CP:46113 FAX:96 139 07 16 E-MAIL: info@moncada.es