



**Ajuntament
de Torrebesses**

Carrer del Portal, 3
25176 Torrebesses
(Lleida)

Nom i cognoms: _____

Adreça: _____

Codi postal: _____

Població: _____

Telèfons: _____ i _____ DNI núm.: _____

Exposo:

Sol·licito:

Torrebesses, ____ d'/de _____ de 200_.

Signatura:

De conformitat amb allò previst a l'article 5 de la Llei orgànica de protecció de dades de caràcter personal us informem que les dades que faciliteu en aquest formulari, i també la continguda en l'altra documentació que aporteu, quedaran incorporades en els nostres fitxers, per tal de poder tramitar la sol·licitud formulada.

El responsable d'aquests fitxers és l'Ajuntament de Torrebesses, davant del qual podeu exercir, en els termes establerts en l'esmentada normativa, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en relació amb les dades incloses en els esmentats fitxer. Podeu adreçar-vos al seu domicili social, carrer Portal, 3 25176 Torrebesses.

Telèfon: 973 126 059

Fax: 973 126 379

<http://www.torrebesses.cat>

ajuntament@torrebesses.cat