



Sol·licitant

Nom i llinatges	JAUME ALZAMORA RIERA	NIF
Domicili		

Representant

Nom i llinatges	NIF
-----------------	-----

Dades per a notificacions

Titular de l'adreça	<input checked="" type="checkbox"/> Sol·licitant	<input type="checkbox"/> Representant
Adreça postal		
Municipi	CP	
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax
<input type="checkbox"/> Vull rebre l'avís de notificació telemàticament a l'adreça electrònica següent: ¹		

¹Camp obligatori per a persones jurídiques, professionals i representants.

EXPÒS:

Que en les eleccions municipals del mes de maig de 2019 vaig ser elegit regidor del grup Unió Independents d'Artà.

Que en el plenari de constitució dels ajuntaments, del dia 15 de juny, vaig prendre possessió de l'acta de regidor.

Que en el plenari ordinari del dia 29 de juliol vaig comunicar la intenció de renunciar a l'acta de regidor.

(Si necessitau més espai, continuau al dors)

DEMAN:

Que sigui acceptada la meva renúncia a l'acta de regidor de l'Ajuntament d'Artà a tots els efectes

Artà,30... djuliol..... de 20.20.



AJUNTAMENT D'ARTÀ

Responsable del tractament: Ajuntament d'Artà. | **Finalitat:** tramitar i gestionar la sol·licitud presentada. | **Legitimació:** el tractament de les dades incloses en aquest formulari i en la documentació que s'hi adjunti es basa en els articles 6.1.c i 6.1.e del RGPD en funció de la sol·licitud presentada. | **Destinatari:** en funció de la sol·licitud, es preveuen les comunicacions que siguin necessàries per gestionar-la correctament, sempre que s'acompleixi algun dels supòsits prevists en la normativa de protecció de dades vigent. | **Drets:** accedir, rectificar i suprimir les dades, i altres drets, davant l'Ajuntament d'Artà, fent constar la referència "Protecció de dades". | **Informació addicional:** consulteu l'imprès "Informació addicional sobre protecció de dades personals".

Pl. de l'Ajuntament, 1, 07570 Artà (Illes Balears) — Tel. 971 829 595 — Fax 971 829 552 — www.arta.cat — ajuntament@arta.cat — CIF: P07006001