



SOL·LICITUD

Sol·licitant

Nom i llinatges	NIF
Domicili	

Representant

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

Dades per a notifikacions

Titular de l'adreça	<input type="checkbox"/> Sol·licitant	<input type="checkbox"/> Representant
Adreça postal		
Municipi	CP	
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax
Vull rebre les notifikacions d'aquest tràmit per via:		
<input type="checkbox"/> Postal <input type="checkbox"/> Electrònica ¹ a l'a/e: _____		

¹ Camp obligatori per a persones jurídiques, professionals i representants, i opcional per a les que disposen de certificat digital.

EXPÒS:

(Si necessitau més espai, continuau al dors)

DEMAN:

Artà, d de 20.....

(Signatura)

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. | **Destinataris:** 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:** consultau l'impres "Informació addicional sobre protecció de dades personals".