REGISTRE D'ENTRADA
NÚMERO
DATA: HORA

| NOM I COGNOMS | D.N.I. |
|---|---|
| | |

| ADREÇA | NÚM. | ESC. | PIS | PORTA |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| POBLACIÓ | CODI POSTAL | TELÈFON |
|---|---|---|
| | | |

**EXPOSA:**

**SOL.LICITA:**

LIQUIDACIÓ TAXES ORDENANÇA FISCAL : ART.: EPÍGRAF:

TOTAL €

Santa Coloma de Cervelló de de

Signatura

## IL.LTRE. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE SANTA COLOMA DE CERVELLÓ

En compliment d'allò que s'estableix a l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter personal, l'informem que les dades recollides en aquest formulari s'incorporaran, per ser tractades, en un fitxer automatitzat propietat d'aquest Ajuntament amb la finalitat d'atendre la seva sol·licitud. Li recordem que pot exercir en qualsevol moment els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant l'Oficina de Registre General (carrer Pau Casals 26-34).