



Ajuntament de  
Mollet del Vallès

Nom i cognoms / Nom de l'empresa, associació, comunitat, etc.

DNI/NIF/Passaport/CIF

Adreça de notificació

Municipi

Codi Postal

Telèfon 1

Telèfon 2

Adreça electrònica

**EXPOSA QUE**

**DEMANA QUE**

**Documents aportats**

**Signatura**

Mollet del Vallès, a .....

**PERSONA REPRESENTANT** (en cas de representació d'empreses, associacions, comunitats, etc.)

Nom i cognoms de la persona que firma

DNI/NIF/Passaport

Us informem que segons la Llei 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, les dades facilitades en aquest document s'incorporaran a un fitxer titularitat de l'Ajuntament per dur a terme la sol·licitud demanada i facilitar-vos la informació. Així mateix, us informem que podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-vos a l'Ajuntament de Mollet del Vallès, plaça Major, 1. 08100 Mollet del Vallès o a [protecciondades@molletvalles.cat](mailto:protecciondades@molletvalles.cat).