



INSTÀNCIA GENERAL

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA

Nom i cognoms/ persona jurídica:			Document d'identitat:
Adreça:			Municipi:
Província:	CP:	Adreça electrònica:	Telèfon/fax:

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT

Nom i cognoms/ persona jurídica:			Document d'identitat:
Adreça:			Municipi:
Província:	CP:	Adreça electrònica:	Telèfon/fax:

DADES PER A LA NOTIFICACIÓ

Persona a notificar: <input type="checkbox"/> Sol·licitant <input type="checkbox"/> Representant
Mitjà de notificació persona física : <input type="checkbox"/> notificació en paper <input type="checkbox"/> notificació electrònica
Mitjà de notificació persona jurídica : <input type="checkbox"/> notificació electrònica (per aquest procediment) <input type="checkbox"/> notificació electrònica (per a tots els procediments)
Adreça electrònica: (a efectes de rebre l'avís de la notificació en la seu electrònica)

EXPOSA:

Per tot això, **SOL·LICITA:**

Benicàssim, _____ de/d' _____ de 20 ____

(Signatura)

A LA ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE BENICÀSSIM

Les dades que vosté facilite en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Benicàssim i podran ser usades pel titular del fitxer per a exercir funcions pròpies de l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, vosté podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant sol·licitud presentada davant del Registre General d'Entrada de documents de l'Ajuntament de Benicàssim.