



AJUNTAMENT DE TAVERNES DE LA VALLDIGNA

(96) 282 40 15 / Fax (96)282 20 27
Plaça Major, 1 CP 46760
www.tavernes.org

NIF P-46.24000-H
REL 01-46-238.4

Li informem que, de conformitat amb allò que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de dades de caràcter personal que s'obtinguen en la sol·licitud seran recollits en el fitxer MESTRE DE TERCERS, que té per finalitat "Gestió comptable, fiscal i administrativa", i que és responsable d'aquest Ajuntament. El fitxer no té previstes sessions. El fitxer es troba inscrit en l'Agència Espanyola de Protecció de Dades amb el nº 2060750775 i té les mesures de seguretat necessàries per a garantir la total seguretat de les dades. En qualsevol cas, la subscripció de la sol·licitud implica que la persona sol·licitant resulta informada i dona el seu consentiment al tractament de les seues dades per a la finalitat esmentada, així com a la seua cessió per a la finalitat esmentada. Li recordem la possibilitat d'accedir a les dades facilitades, així com de sol·licitar, si escau, la seua rectificació, oposició o cancel·lació, en els termes establits per la indicada Llei, dirigint una comunicació escrita a l'Alcalde-President d'aquest Ajuntament a l'adreça Plaça Major, 1 de 46760 Tavernes de la Vall d'igna, amb les següents dades: nom i cognoms, domicili a l'efecte de notificacions, petició en que es concreta la sol·licitud, data, signatura de la persona interessada i nom del fitxer.
Per a la seua comoditat, pot exercir estos mateixos drets a través del web municipal en l'adreça dalt indicat

I. DADES PERSONALS:

Noms i cognoms:	DNI:
Adreça:	Telèfon:
En representació de:	DNI:
Adreça:	Telèfon:
Localitat:	

II. EXPOSE:

<input type="checkbox"/> Que sóc titular del gual núm. _____, situat al C/. _____, núm. _____	<input type="checkbox"/> Amb aparcament en via pública en zona d'estacionament alternatiu. <input type="checkbox"/> Amb aparcament en via pública en zona d'estacionament general.
<input type="checkbox"/> Que sóc titular d'un gual d'ús permanent especial per a motocicletes o ciclomotors o per a cadires de rodes, situat al C/. _____, núm. _____.	
<input type="checkbox"/> Que sóc titular d'un gual d'ús temporal (de 8.00 a 20.00 hores, en dies laborables), situat al C/. _____, núm. _____.	
<input type="checkbox"/> Que sóc titular d'un gual de pas de vehicles en carrer de vianants a través de les voreres, sense reserva d'espai, situat al C/. _____, núm. _____.	

III. SOL·LICITE:

<input type="checkbox"/> Baixa de l'esmentat gual.	<input type="checkbox"/> S'hi acompanya placa de gual.
--	--

Tavernes de la Vall d'igna, _____ de _____ del 20__.

Signatura del sol·licitant:

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE TAVERNES DE LA VALLDIGNA