

FULL DE SOL.LICITUD

DADES DEL SOL.LICITANT	
Nom i cognoms:	NIF o DNI:
Representant:	NIF o DNI:
Adreça:	
CP:	Població:
Telèfon:	Mòbil:
e-mail:	

Autorització

<input type="checkbox"/> Sí	Autoritzo el Consorci Vies Verdes a utilitzar el correu electrònic com a mitjà principal per a la tramesa de les notificacions imprescindibles per a la resolució d'aquesta tramitació.
<input type="checkbox"/> No	

EXPOSA:

--

SOL.LICITA:

--

SR. PRESIDENT DEL CONSORCI DE LES VIES VERDES DE GIRONA

Girona, d'/de de 20

Signatura de la persona sol.licitant/representant

Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer creat pel Consorci de les Vies Verdes de Girona per a deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment de tràmits, actuacions i l'exercici de les seves competències i funcions. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i, si és el cas, cancel.lació, tot adreçant-se al Consorci.