



Ajuntament de **SANTA MARGALIDA**
SOL·LICITUD GENERAL

1. Dades de l'interessat

Nom i cognoms / Raó social:
NIF/CIF: Adreça:
Codi postal: Municipi:
Email: Telèfon: Mòbil:

2. Dades del representant

Nom i cognoms / Raó social:
NIF/CIF: Adreça:
Codi postal: Municipi:
Email: Telèfon: Mòbil:

3. Fets i motius de la petició / recurs

4. Sol·licitud

5. Documentació que s'adjunta

☐ Poder verbal ☐ Poder notarial ☐ Poder administratiu

6. Santa Margalida,

Signatura de l'interessat

Signatura del representant

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades facilitades s'inclouran a la base de dades de l'ajuntament, davant del qual podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.

IL·LM. SR BATLE DE SANTA MARGALIDA