



COMUNICACIÓ D'ABSÈNCIES

Núm. Expedient: _____

DADES DEL CIUTADÀ

Nom i Cognoms	DNI
Adreça	Telèfon

DADES VEHICLE

Marca	Model	Color	Matricula
Vehicle estacionat: <input type="checkbox"/> Al garatge <input type="checkbox"/> Davant del domicili			

Animals

<input type="checkbox"/> No en té	<input type="checkbox"/> En té	<input type="checkbox"/> Dins del domicili	<input type="checkbox"/> Fora del domicili
-----------------------------------	--------------------------------	--	--

Sistema de Seguretat

<input type="checkbox"/> No en té	<input type="checkbox"/> En té amb la companyia	Telèfon:
-----------------------------------	---	----------

Persona que realitza feines al domicili

<input type="checkbox"/> No en té	<input type="checkbox"/> En té i realitza la seva feina els _____ de _____ a _____
-----------------------------------	--

PERSONES DE CONTACTE

Nom i cognoms	Telèfon
Nom i cognoms	Telèfon
Nom i cognoms	Telèfon

PERÍODE DE LA SOL·LICITUD:

Del dia _____ de/d' _____ de 20 _____ fins el dia _____ de/d' _____ de 20 _____

(S'informa al sol·licitant que amb la signatura d'aquest document, la Policia Local accepta la petició i es compromet a avisar a les persones de contacte, en cas que tingui notícia de qualsevol incidència).

Castellar del Vallès, _____ de/d' _____ de 20 _____

Signatura,

L'interessat

Policia Local

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades en el corresponent fitxer per a la gestió específica de la seva sol·licitud. El Responsable del Fitxer és l'Ajuntament de Castellà del Vallès i podrà dirigir-se personalment o per correu convencional al Servei d'Atenció Ciutadana, Plaça El Mirador, s/n 08211 Castellà del Vallès, per exercir el seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, així com la revocació al consentiment atorgat de les seves dades personals.

IL·LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE CASTELLAR DEL VALLÈS