

SOL·LICITUD BAIXA DE GUAL

DADES DE L'INTERESSAT

Nom i cognoms o raó social		DNI
Adreça	Codi Postal	Municipi
En cas d'haver-hi representant, nom i cognoms		DNI
Telèfon	Fax	Adreça electrònica
Adreça notificació: per defecte, es considera la de l'interessat, en cas contrari, indiqueu-la:		
<input type="checkbox"/> Altra adreça de notificació:		

DADES DEL GUAL

Emplaçament (carrer, plaça)	Núm.	Sector
Referència cadastral		

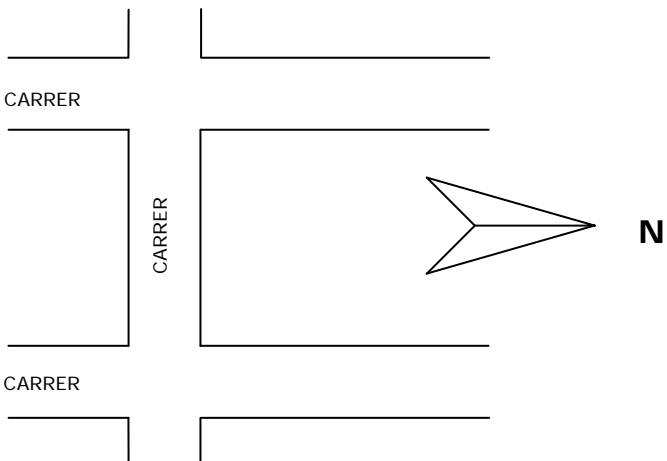
SOL·LICITA:

Que em sigui retirada la llicència del gual anteriorment assenyalat.

I com a condició exposo:

- S'ha refet el gual.
- S'ha disposat d'un element fix suficient que impedeix l'entrada de vehicles. Exposar quin:
- En el moment de realitzar la inspecció per part de la Policia Local es lliurarà la placa del gual.

PLÀNOL EMPLAÇAMENT



Ho sol·licita:

Castellar del Vallès, de/d' de 20

Signatura,

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 Castellar del Vallès i podrà dirigir-se personalment o per correu convencional al Servei d'Atenció Ciutadana, Plaça El Mirador, s/n 08211 Castellar del Vallès, per exercir el seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les seves dades personals.

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