



<b>A</b>	SERVICI O DEPARTAMENT AL QUAL ES DIRIGEIX L'ESCRIT SERVICIO O DEPARTAMENTO AL QUE SE DIRIGE EL ESCRITO		REGISTRE/REGISTRO

<b>B</b> INTERESSAT INTERESADO	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE				
	C. -PL. -AV./CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA/NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO	PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CP/C.P.	

<b>C</b> REPRESENTANT REPRESENTANTE	NIF/NIF		COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL/ APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
	C. -PL. -AV./CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA/NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO	PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CP/C.P.	

<b>D</b> NOTIFICACIONS NOTIFICACIONES	DOMICILI PER A NOTIFICACIONS DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES		COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL/ APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
	C. -PL. -AV./CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA/NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO	PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CP/C.P.	

NOTA: SI L' ESPAI PER A EMPLENAR ELS DIFERENTS APARTATS RESULTA INSUFICIENTE, INDIQUEU EN LA CASELLA SEGÜENT EL NOMBRE DE FULLS ADDICIONALS QUE S' UTILITZEN (SENSE INCLOURE-HI EL NOMBRE DE PÀGINES QUE FORMEN LA DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA).

NOTA: SI EL ESPACIO PARA CUMPLIMENTAR LOS DIFERENTES APARTADOS LE RESULTA INSUFICIENTE, INDIQUE EN LA CASILLA SIGUIENTE EL NÚMERO DE HOJAS ADICIONALES QUE SE UTILICEN (SIN INCLUIR EL NÚMERO DE PÁGINAS QUE FORMAN LA DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA).

<b>E</b> ANTECEDENTS ANTECEDENTES	EL SOL·LICITANT, LES DADES DEL QUAL SÓN LES CONSIGNADES ANTERIORMENT, EXPOSA: EL SOLICITANTE, CUYOS DATOS SON LOS CONSIGNADOS ANTERIORMENTE, EXPONE:	

<b>F</b> SOL·LIC./COMUN./ SOLIC./COMUN.	PER TOT EL QUE S'HA EXPOSAT, POR TODO LO ANTERIORMENTE EXPUESTO,	<input type="checkbox"/> SOL·LICITA SOLICITA	<input type="checkbox"/> COMUNICA COMUNICA	(MARQUEU EL QUE PERTOQUE) (MARQUE LO QUE CORRESPONDA)

<b>G</b> DOCUMENTACIÓ DOCUMENTACIÓN	DETALLEU LA DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA QUE S'HI ADJUNTA: RELACIONE LA DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA QUE SE ACOMPAÑA:		NOMBRE DE PÀGINES: NÚMERO DE PÁGINAS:
	1.-		<input type="checkbox"/>

<b>H</b>	DATA FECHA	DIA	MES	ANY AÑO	FIRMA FIRMA	FIRMAT / FIRMADO
		DIA	MES	AÑO		

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).



<b>A</b>	SERVICI O DEPARTAMENT AL QUAL ES DIRIGEIX L'ESCRIT SERVICIO O DEPARTAMENTO AL QUE SE DIRIGE EL ESCRITO	REGISTRE/REGISTRO
----------	---	-------------------

<b>B</b>	NIF/NIF	COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
INTERESSAT INTERESADO	C. -PL. -AV./CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA/NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO	PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CPC.P.	

<b>C</b>	NIF/NIF	COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL/ APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
REPRESENTANT REPRESENTANTE	C. -PL. -AV./CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA/NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/ FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO	PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CP/C.P.	

<b>D</b>	DOMICILI PER A NOTIFICACIONS DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES	COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL/ APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
NOTIFICACIONS NOTIFICACIONES	C. -PL. -AV./CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA/NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/ FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO	PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CP/C.P.	

NOTA: SI L' ESPAI PER A EMPLENAR ELS DIFERENTS APARTATS RESULTA INSUFICIENTE, INDIQUEU EN LA CASELLA SEGÜENT EL NOMBRE DE FULLS ADDICIONALS QUE S' UTILITZEN (SENSE INCLOURE-HI EL NOMBRE DE PÀGINES QUE FORMEN LA DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA).

NOTA: SI EL ESPACIO PARA CUMPLIMENTAR LOS DIFERENTES APARTADOS LE RESULTA INSUFICIENTE, INDIQUE EN LA CASILLA SIGUIENTE EL NÚMERO DE HOJAS ADICIONALES QUE SE UTILICEN (SIN INCLUIR EL NÚMERO DE PÁGINAS QUE FORMAN LA DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA).

<b>E</b>	EL SOL·LICITANT, LES DADES DEL QUAL SÓN LES CONSIGNADES ANTERIORMENT, EXPOSA: EL SOLICITANTE, CUYOS DATOS SON LOS CONSIGNADOS ANTERIORMENTE, EXPONE:
ANTECEDENTS ANTECEDENTES	

<b>F</b>	PER TOT EL QUE S'HA EXPOSAT, POR TODO LO ANTERIORMENTE EXPUESTO,	<input type="checkbox"/>	SOL·LICITA SOLICITA	<input type="checkbox"/>	COMUNICA COMUNICA	(MARQUEU EL QUE PERTOQUE) (MARQUE LO QUE CORRESPONDA)
SOL·LIC./COMUN./ SOLIC./COMUN.						

<b>G</b>	DETALLEU LA DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA QUE S'HI ADJUNTA: RELACIONE LA DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA QUE SE ACOMPAÑA:	NOMBRE DE PÀGINES: NÚMERO DE PÁGINAS:
DOCUMENTACIÓ DOCUMENTACIÓN	1.-	<input type="checkbox"/>

<b>H</b>	DATA FECHA	DIA DIA	MES MES	ANY AÑO	FIRMA FIRMA	FIRMAT / FIRMADO
----------	---------------	------------	------------	------------	----------------	------------------

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).