



## SOL·LICITUD DE SENYALITZACIÓ DE RESERVA D'APARCAMENT

### Sol·licitant / Interessat

Nom i Cognoms _____	NIF/CIF _____
Adreça _____	
Codi Postal/Població _____	Telèfon _____
Telèfon mòbil _____	Correu electrònic _____
Representat per _____	NIF _____
Adreça _____	

### Exposició de fets i petició que es formula

Que necessito reservar un espai d'aparcament per realitzar la següent activitat:

\_\_\_\_\_

Lloc: \_\_\_\_\_ Metres lineals: \_\_\_\_\_

Dia: \_\_\_\_\_ Horari: \_\_\_\_\_

Una vegada presentada la instància em comprometo a posar-me en contacte amb la Policia Local per tal de coordinar l'activitat.

Les sol·licituds de reserva d'aparcament es faran amb una antelació de cinc dies.

**Sol·licito que s'autoritzi.**

### Documents que s'aporten

Autoliquidació de taxes.

Altres: \_\_\_\_\_

En aplicació de l'article 52 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPS), els informo que estic assabentat que les dades que s'enregistren en aquest formulari s'inclouran en un fitxer automatitzat i s'utilitzaran amb l'objecte pel qual han estat recollides; i que puc fer ús del dret d'accés, rectificació o cancel·lació de les meves dades adreçant un escrit a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC) de l'Ajuntament de Ripollet, c/ Balmes 2, 08291 Ripollet, a l'atenció del responsable del fitxer

Ripollet, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura,