



Sol·licitud de certificat de convivència històric

Nom i cognoms _____, amb adreça
a _____
de _____, CP _____, telèfon _____,
correu electrònic _____ i DNI _____,

Com a representant de: nom _____,
amb adreça a _____
de _____, CP _____, telèfon _____,
correu electrònic _____ i NIF _____,
i en qualitat de _____, amb la present sol·licitud:

EXOSO: que per tal d'acomplir amb les exigències requerides per:

SOL·LICITO: que s'expedeixi per part d'aquest Ajuntament un certificat de convivència històric dels anys: _____,

en els domicilis: _____

(signatura)
Vilanova i la Geltrú, a _____ de _____ de 20 ____

En compliment de l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, us informem que les dades facilitades s'incorporaran i es tractaran en un fitxer automatitzat titularitat de l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú. (plaça de la Vila núm. 8, 08800).

Us informem que podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació en el tractament d'acord amb el que preveu el Reglament (UE) 2016/679 mitjançant petició escrita adreçada a l'Oficina d'Atenció Ciutadana d'aquest Ajuntament.