



COMPENSACIÓ DE DEUTE
Autorització de sol·licitud

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

AUTORITZA A:

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

Per realitzar els tràmits en nom meu, davant de l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú, a fi de sol·licitar la compensació de deute.

DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA:

- Persones físiques: DNI de representant i representat.
- Persones jurídiques: poders.

Vilanova i la Geltrú, de de 20.....

Persona Interessada
(signatura 1)
DNI: _____

Persona Autoritzada
(signatura 2)
DNI: _____

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.