

---

**Datos del interesado**

Nombre:

NIF:

Dirección:

Codigo postal:

Población:

Teléfono:

e-mail:

Fax:

---

**Exposición de motivos:**

---

**Petición:**

---

**Cambrils,**

(firma)

*Los datos de carácter personal que nos proporciona serán incorporados a un fichero responsabilidad del Ayuntamiento de Cambrils con la finalidad de ejercer sus competencias y funciones según los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.  
Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición presentando un escrito en el Registro General del Ayuntamiento, pl. de l' Ajuntament, 4 – 43850 Cambrils.*

**Sr. alcalde-presidente del Ayuntamiento de Cambrils**