



Ajuntament de Cubelles



Oficina de Participació i Informació Ciutadana

A omplir per l'Administració:

Responsable:

Còpies:

DECLARACIÓ JURADA

DADES PERSONALS

Nom i cognoms o raó social		DNI/NIF	
Carrer, plaça...	Número/Pis	Població	CP
Telèfon	Correu electrònic		Fax

DECLARO

SOTA JURAMENT QUE,

No estic afectat/da per cap dels supòsits d'incompatibilitat que regula la Llei 53/1984, de 26 de desembre.

Cubelles, de de 20

Signatura

IL-LUSTRÍSSIMA SENYORA ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE CUBELLES

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'Ajuntament de Cubelles li fa avinent que, per tal de realitzar la tramitació sol·licitada, les seves dades personals seran incloses en un fitxer de titularitat municipal.

Si ho desitja, pot exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació, previstos per la Llei, dirigint un escrit a l'Ajuntament (Pl. de la Vila, 1. 08880 Cubelles).