



MODEL GENÈRIC DE SOL·LICITUD

En/Na _____ domiciliat a

_____ al C/PL. _____ núm. _____

C.P.: _____ telèfon: _____ proveït del NIF _____

En representació de _____ amb domicili

A _____ al C/PL. _____ núm. _____

C.P. _____ proveït del NIF _____.

EXPOSA

SOL·LICITA

Barberà de la Conca _____ de _____ de _____

(signatura)

IL.LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE BARBERÀ DE LA CONCA

C/ Major, 12 – 43422 Barberà de la Conca / Telèfon (977) 88 70 10 Fax (977) 88 74 11

Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran tractades i incorporades en un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de Barberà de la Conca. Conforme allò disposat en els articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel.lació i oposició a: C/Major, nº 12, 43422 Barberà de la Conca (Tarragona).



Castell de Barberà

Templer (s.XII-XIV)

Hospitaler (s.XIV-XIX)