



> El que subscriu formula instància a la Il·lma. Sra. Alcaldessa  
Presidenta de l'Ajuntament de Roses, en els termes següents:

<b>1 DADES IDENTIFICATIVES</b>			
INTERESSAT: PERSONA FÍSICA / PERSONA JURÍDICA			
NOM I COGNOMS / DENOMINACIÓ*:			
DNI/NIE/CIF*:	TELÈFON FIX:	TELÈFON MÒBIL:	
DOMICILI:			
<b>REPRESENTANT</b>			
NOM I COGNOMS*:			
DNI/NIE*:	TELÈFON FIX:	TELÈFON MÒBIL:	
DOMICILI:			
<b>2 MITJÀ DE NOTIFICACIÓ</b>			
Mitjà d'avís de la notificació electrònica:	<input type="checkbox"/>	SMS. Núm. de mòbil:	<input type="checkbox"/> Correu-e:
Mitjà de notificació:	<input type="checkbox"/>	Notificació electrònica	
	<input type="checkbox"/>	Lloc físic de notificació	
<b>3 EXPOSICIÓ DE FETS, RAONS I PETICIÓ</b>			
<p>Exposo que entenc i accepto les BASES DELS PREMIS EMPRENEDORS DE L'ALT EMPORDÀ PER A L'ANY 2019 i sol·licito que s'accepti la meva sol·licitud per a optar a la categoria del Premi:</p> <p>Premi empenedor  Premi a la millor idea de negoci  Premi a la Innovació  Premi a la Innovació Turística  (marcant una sola opció per instància)</p>			
<b>4 DOCUMENTS APORTATS</b>			

LLOC I DATA: ..... SIGNATURA:

>	OMPLIR PER L'AJUNTAMENT	CODI IDENTIFICATIU: L01171523
EXP. NÚM:	SÈRIE:	NEGOCIAT:
<p>Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer automatitzat creat per l'Ajuntament de Roses per a deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits i actuacions, i l'exercici de les seves competències i funcions. Només es cediran a tercers en els casos i en les condicions previstes a la Llei. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació adreçant-se a l'Ajuntament. V. 1.0.</p>		