



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

1 DADES IDENTIFICATIVES			
INTERESSAT: PERSONA FÍSICA / PERSONA JURÍDICA			
NOM I COGNOMS / DENOMINACIÓ*:			
DNI/NIE/CIF*:	TELÈFON FIX:	TELÈFON MÒBIL:	
DOMICILI:			
REPRESENTANT			
NOM I COGNOMS*:			
DNI/NIE*:	TELÈFON FIX:	TELÈFON MÒBIL	
DOMICILI:			
2 MITJÀ DE NOTIFICACIÓ			
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		
3 EXPOSICIÓ DE FETS, RAONS I PETICIÓ			
<p>Exposo que entenc i accepto les BASES DELS PREMIS EMPRENEDORS ALT EMPORDÀ PER A L'ANY 2020 i sol·licito que s'accepti la meva sol·licitud per a optar a la categoria del Premi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Premi emprenedor <input type="radio"/> Premi a la millor idea de negoci <input type="radio"/> Premi a la Innovació <input type="radio"/> Premi a la Innovació Turística <p>(marcar una sola opció per instància)</p>			
4 DOCUMENTS APORTATS			

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>		