



> 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 2021 i sol·licito que s'accepti la meva sol·licitud per a optar a la categoria del Premi:</p> <p><input type="checkbox"/> Premi emprenedor  <input type="checkbox"/> Premi a la millor idea de negoci  <input type="checkbox"/> Premi a la Innovació  <input type="checkbox"/> Premi a la Innovació Turística  (marcar una sola opció per instància)</p>	
<b>4 DOCUMENTS APORTATS</b>	

LLOC I DATA: ..... SIGNATURA:

>	OMPLIR PER L'AJUNTAMENT	CODI IDENTIFICATIU:
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>		