



> El que subscriu formula instància a la Il·lma. Sr^a. 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: SMS. Núm. de mòbil: Correu-e:

Mitjà de notificació:	<input type="checkbox"/> Notificació electrònica
	<input type="checkbox"/> Lloc físic de notificació

3 EXPOSICIÓ DE FETS, RAONS I PETICIÓ

Exposo que entenc i accepto les BASES DELS PREMIS EMPRENEDORS DE L'ALT EMPORDÀ PER A L'ANY

i sol·licito que s'accepti la meva sol·licitud per a optar a la categoria del Premi:

- Premi emprenedor
 - Premi a la millor idea de negoci
 - Premi a la Innovació
 - Premi a la Innovació Turística
- (marcar una sola opció per instància)

4 DOCUMENTS APORTATS

LLOC I DATA: SIGNATURA:

> **OMPLIR PER L'AJUNTAMENT** CODI IDENTIFICATIU:

EXP. NÚM: SÈRIE:..... NEGOCIAT:

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.