

Núm. entrada _____

Data _____ Hora _____

Servei destinatari _____

SOL·LICITUD DE RENÚNCIA A LA L·LICÈNCIA DE PARADA DEL MERCAT DIARI / SETMANAL**Sol·licitant**

Nom i cognoms o raó social	DNI/NIF
----------------------------	---------

Representant (quan calgui)

Nom i cognoms o raó social	DNI/NIF
----------------------------	---------

Dades de contacte (si ompliu la casella del representant, les dades de contacte han de fer referència únicament al representant)

Domicili	Codi Postal
Població	Telèfon
Correu electrònic	Fax

Exposa

Que és el titular del lloc de venda número _____ del mercat diari / setmanal.

Demana

La renúncia a la llicència de l'esmentat lloc de venda.

Altres dades

Motiu de la renúncia

Palafrugell,

Signatura de la persona sol·licitant/representant,

Totes les comunicacions i notificacions que practiqui l'Ajuntament es realitzaran únicament a les adreces que constin en les seves bases de dades. En el cas que aquestes difereixin amb les dades declarades en aquesta sol·licitud es procedirà a la seva actualització.

Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer automatitzat creat per l'Ajuntament de Palafrugell per a deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits i actuacions de l'exercici de les seves competències i funcions. En la gestió d'aquest fitxer i en el tractament de les dades que es realitza a l'Ajuntament es compleixen els requeriments i les exigències de la normativa vigent en matèria de protecció de dades. Les seves dades personals únicament seran comunicades a altres administracions públiques i persones en els casos previstos legalment, o bé amb el seu consentiment previ. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, de rectificació, d'oposició i, si és el cas, de cancel·lació, tot adreçant-se a l'Alcalde-President de l'Ajuntament.