



SOL·LICITUD DE BAIXA DE GUAL

A	DADES PERSONALS / INTERESSAT / TITULAR / SOL·LICITANT							
DNI, NIF, NIE		NOM O RAÓ SOCIAL						
PRIMER COGNOM				SEGON COGNOM				
TIPUS DE VIA	DOMICILI			Nº	BLOC	ESCALA	PIS	PORTA
C.P.	MUNICIPI			PROVÍNCIA				
TELÈFONS				FAX				
CORREU ELECTRÒNIC				ALTRES INTERESSATS				

B	REPRESENTANT		
DNI, NIF, NIE		NOM O RAÓ SOCIAL	
DOMICILI		Nº / BLOC / ESCALA / PIS / PORTA	

C	DADES DEL GUAL		
CARRER		Nº	LONGITUD GUAL (METRES)
REFERÈNCIA CADASTRAL		Nº DE PLACA	

I, per tot açò, SOL·LICITA
QUE ES DONE DE BAIXA EL GUAL DE REFERÈNCIA: _____

A _____, a _____ de _____ de 2 _____

SIGNAT

DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN

Última anualitat pagada del gual

Placa del GUAL

Les dades facilitades per Un. en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Oliva i podran ser utilitzats pel titular del fitxer per a l'exercici de les seues funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/99, de Protecció de dades de caràcter personal, Un. podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Oliva.

SR./SRA. ALCALDE/SSA-PRESIDENT/TA DE L'AJUNTAMENT D'OLIVA