

Full de sol·licitud

Dades d'identificació de la persona sol·licitant

Nom Primer cognom Segon cognom

Tipus d'identificació Número del document – lletra Sexe

DNI/NIF NIE Home Dona

Adreça Número Bloc Escala Pis Porta

Codi postal Població

Telèfon fix Telèfon mòbil Adreça de correu electrònic

Exposo :

Sol·licito :

Població Data

Signatura de la persona sol·licitant

El Consorci de Benestar Social del Ripollès protegeix les vostres dades personals (Llei 15/1999).

Així mateix, autoritzeu l'ús de les vostres dades amb les finalitats descrites per la LLei 12/2007, d'11 d'octubre de Serveis Socials a Catalunya. Podreu exercitar els drets d'accès, rectificació i cancel·lació de les vostres dades amb el contingut marcat per les regulacions vigents, a les nostres oficines situades al carrer Progrés, 22 de Ripoll, C.P. 17500