

Model de representació.

Per a la realització d'actuacions i tràmits davant l'Ajuntament de Pego .

**A) Dades de l'ATORGANT.**

NOM I COGNOMS		DNI	
DIRECCIÓ		CP	MUNICIPI
TELÈFON	MÒBIL	EMAIL	

En nom propi

Com a representant legal de la entitat (raó social):

RAÓ SOCIAL	CIF
------------	-----

**B) Dades del REPRESENTANT**

NOM I COGNOMS		DNI	
DIRECCIÓ		CP	MUNICIPI
TELÈFON	MÒBIL	EMAIL	

En nom propi

Com a representant legal de la entitat (raó social):

RAÓ SOCIAL	CIF
------------	-----

**C) Acceptació de la representació.** Amb la signatura del present escrit el representant accepta la representació conferida i respon de l'autenticitat de la signatura de l'atorgant, així com de la còpia del DNI del mateix o qualsevol altre document acreditatiu, que acompanyarà a la sol·licitud del tràmit.

**D) Data i signatures.** Aquest document haurà de ser signat per les parts i remès com a documentació adjunta, estant obligat el representant a conservar la còpia original d'aquest

DATA (dd/mm/aaaa)	
El/la ATORGANT	El/la REPRESENTANT

Les dades per vostè facilitades seran tractades per l'**Ajuntament de Pego**, en qualitat de Responsable de Tractament, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud/s manifestada en el present document, dins del procediment administratiu corresponent.

Vostè podrà exercitar els drets d'Accés, Rectificació, Supressió, Limitació o, en el seu cas, Oposició. A aquest efecte, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: **Plaça de l'Ajuntament, 1, 03780 - Pego (Alacant)**

Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: <http://www.pego.org/avis-legal.html>