



:? DE2? 4:2žD@=:4:EF 56'42492C6=2D'D2? '1 @° ? '6'D2? 'A65C@

DATOS DO/A INTERESADO/A

Nome e apelidos

DNI

Rúa

Número

Piso

Porta

Teléfono

Municipio

Provincia

Código postal

E-mail

DATOS DO/A REPRESENTANTE (DE SER O CASO)

Nome e apelidos

DNI

Enderezo

Teléfono

EXPÓN QUE

Pretendo facer a tradicional fogueira, baixo a miña responsabilidade e comprométome a adoptar as medidas de seguridade necesarias.

A noite de San Xoán (do 23 ao 24 de xuño).

A noite de San Pedro (do 28 ao 29 de xuño)

HORARIO PREVISTO PARA A CELEBRACIÓN:

Nº APROXIMADO DE PERSOAS PARTICIPANTES:

POR ISO SOLICITA QUE

Que concedan permiso para facela no enderezo:

DOCUMENTOS QUE ACHEGA

Fotocopia do D.N.I.

Autorizo ó Concello de Vilagarcía de Arousa, á comprobación telemática con outras administracións e rexistros públicos os datos declarados e demais circunstancias relativas á presente solicitude.

Vilagarcía de Arousa, de de 20

(Sinatura solicitante)

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Vilagarcía de Arousa

Consente ao disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do Concello de Vilagarcía de Arousa. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo por escrito, que presentará no Rexistro Xeral do Concello.