

**SOL·LICITUD BESTRETA TAULES I CADIRES**

NÚM. D'EXP. INICIAL:

**DADES SOL·LICITANT**

LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	POBLACIÓ:				
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				

**REPRESENTAT/ADA PER (només s'ha d'emplenar si s'escau)**

LLINATGES I NOM:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	POBLACIÓ:				
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				
Com a		L'ajuntament de Capdepera es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.				

**DADES DEL LLOC A ON ES FA ÚS PARTICULAR DELS CAVALLETS, TAULES I/O CADIRES MUNICIPALS**

LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	POBLACIÓ:				
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				

**DADES DE LA BESTRETA**

SOL·LICIT a l'Ajuntament de Capdepera poder bestreure puntualment del magatzem de la brigada municipal el següent material:

TAULES QUANTITAT  CAVALLETS QUANTITAT  CADIRES QUANTITAT

DESCRIPCIÓ DEL MOTIU (ESPECIFICAR QUIN ÚS FAREU DEL MATERIAL):

DATA DE LA RECOLLIDA: \_\_\_\_\_ DATA DE LA TORNADA DEL MATERIAL: \_\_\_\_\_

**CLAUSULES:**  
Em compromet a retornar el material dins el termini i amb l'estat amb què em va ser cedit.

El personal de la Brigada Municipal controlarà l'estat del material. Si aquest es retorna amb desperfectes o en mal estat el peticomari/a l'haurà de reposar per material nou i correran al seu càrrec les despeses.

**HORARI:**  
L'horari de recollida i tornada de material al magatzem de la Brigada és de dilluns a divendres (laborables) de 9h a 9:30h i de 13:30 a 14h.

D'acord amb la documentació presentada, **SOL·LICIT** que se'm concedeixi la corresponent llicència municipal.

Capdepera, ..... d ..... de .....

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, la persona titular queda informada de forma inequívoca i precisa, i autoritza expressament l'Ajuntament de Capdepera perquè a través d'un fitxer del qual és responsable pugui recollir i tractar de forma automatitzada les dades que s'inclouen al formulari, que s'ha d'emplenar necessàriament per poder realitzar el manteniment, desenvolupament i control de la relació jurídica entre la persona titular i l'Ajuntament.

La persona titular autoritza de manera expressa que les seves dades siguin tractades per poder-li remetre a través de diferents mitjans enviaments d'informació sobre activitats i novetats organitzades per l'Ajuntament (s'hi inclou el correu electrònic).

Finalment, la persona titular pot denegar el consentiment anteriorment facilitat, així com exercir els drets d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació de les dades recollides al fitxer, de conformitat amb allò previst a la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, i per fer-ho efectiu hauran de comparèixer a les dependències municipals, situades a la plaça Sitjar, 5 – 07580 Capdepera. I per a que consti i tenguí els efectes oportuns, signa la present autorització.

(signatura)