

SOL·LICITUD D'INTERVENCIÓ
EN EL PLE MUNICIPAL

Dades personals / Datos personales

Nom i Cognoms * / Nombre y apellidos *		Document Identificatiu * / Documento Identificativo *			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nom i Cognoms del representant * / Nombre y apellidos del representante *		Document Identificatiu * / Documento Identificativo *			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
En qualitat de / En calidad de					
<input type="text"/>					
Tipus Via / Tipo via	Domicili (a efectes de notificació)* / Domicilio (a efectos de notificación)		Num*	Escala/ Escalera	Pis-Porta/Piso-Puerta
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Població * / Población		Codi Postal */Codigo Postal		Província/Provincia	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telèfon / Teléfono		Correu electrònic / correo electrónico			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			

Vull rebre notificació electrònica de tots els actes d'aquest procediment en aplicació del què disposa la Llei 39/2015, d'1 d'Octubre. A tal efecte facilito en la present comunicació, el correu electrònic i el telèfon mòbil / Quiero recibir notificación electrónica de todos los actos de este procedimiento en aplicación de lo que dispone la Ley 39/2015, del 1 de Octubre. A tal efecto facilito en la presente comunicación, el correo electrónico y el teléfono móvil.

SOL·LICITA / SOLICITA

D'acord amb l'article 108 del Reglament Orgànic Municipal, BOPB 51 d'1/03/2010, sol·licita exercir el dret d'intervenció en els plens municipals / De acuerdo con el artículo 108 del Reglamento Orgánico Municipal, BOPB 51 de 1/03/2010, solicita ejercer el derecho de intervención en los plenos municipales:

- Formulació d'una proposició en l'ordre del dia del ple / Formulación de una proposición en el orden del día del pleno
- Formulació de precís i preguntes / Formulación de ruegos y preguntas

DESCRIPCIÓ DE LA PROPOSTA / DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

Pot seguir al darrere / Puede seguir detrás

Signatura,

* Camps de compliment obligatori
* Campos de cumplimiento obligatorio

Esplugues de Llobregat,

Li comuniquem que les dades sol·licitades s'inclouran a un tractament de l'Ajuntament d'Esplugues de Llobregat per a la gestió de la seva sol·licitud. Les seves dades no seran cedides a tercers i un cop finalitzada la gestió seran conservades com a part del procediment administratiu. Per més informació podeu adreçar-vos a la nostra política de privacitat. Per a accedir, rectificar, suprimir o exercir la resta dels seus drets pot adreçar-se al Punt d'Atenció Ciutadana (PAC) de l'Ajuntament d'Esplugues de Llobregat, Plaça Santa Magdalena, 24 o Rambla Verge de la Mercè, 1 (08950) Esplugues de Llobregat o be exercir el seu dret a través del Portal de la Ciutadania.

Nom i Cognoms * / Nombre y apellidos *

DESCRIPCIÓ DE LA PROPOSTA / DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

Lined area for writing the proposal description.