



### SOL·LICITUD DE BAIXA DE GUAL

NÚM. EXPEDIENT:

#### 1.- DADES DEL/DE LA DECLARANT

D/Dnya \_\_\_\_\_ amb DNI núm. \_\_\_\_\_  
Domiciliat en \_\_\_\_\_ C/ \_\_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

#### 2.-EXPOSA

Que es:  Titular  (o actúa en representació) del titular del gual que a continuació es descriu:

Emplaçament \_\_\_\_\_ Titular del gual \_\_\_\_\_

DNI, NIF, NIE \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_ Núm. de placa \_\_\_\_\_

Longitud gual \_\_\_\_\_ m

**I, per tot això, SOL·LICITA**

QUE ES DONE DE BAIXA EL GUAL DE REFERÈNCIA

A \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_

Firmat

#### DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN

- Última anualitat pagada del gual
- Placa del gual

Les dades facilitades per Un. en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Oliva i podran ser utilitzats pel titular del fitxer per a l'exercici de les seues funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/99, de Protecció de dades de caràcter personal, Un. podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Oliva.

**SR./SRA. ALCALDE/SSA-PRESIDENT/TA DE L'AJUNTAMENT D'OLIVA**