



GESTIÓ DE MULTES DE CIRCULACIÓ

A DADES DE L'EXPEDIENT		
NUM. EXPEDIENT		
MATRICULA VEHICLE		
DATA DENUNCIA	HORA	LLOC

B DADES DE LA PERSONA INTERESADA	
DNI, NIF, CIF	NOM O RAÓ SOCIAL
COGNOMS	DOMICILI
LOCALITAT	TELÈFON(S)

C NATURALESIA DE L'ESCRIT (MARCAR ALLÒ QUE CALGA)	
<input type="checkbox"/>	Alegació
<input type="checkbox"/>	Recurs de reposició
<input type="checkbox"/>	Canvi de domicili
<input type="checkbox"/>	Identificació del conductor (indicar nom, cognoms, DNI y domicili)

D EXPOSA	

E SOL.LICITA	

A _____, a _____ de _____ de 20____

EL SOL.LICITANT (SIGNAT)

SR. ALCALDE/ESSA-PRESIDENT/TA DE L'AJUNTAMENT D'OLIVA

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