



## CONCELLO DA MOI HOSPITALARIA VILA DE MONDARIZ BALNEARIO

### SOLICITUDE VADO PERMANENTE

#### Datos do solicitante

N.I.F./ C.I.F.:		Nome ou denominación social:							
Dirección:									
Nº	<input type="text"/>	Bloque	<input type="text"/>	Escaleira	<input type="text"/>	Planta	<input type="text"/>	Porta	<input type="text"/>
Municipio:			Provincia:		Código Postal:				
Teléfono:				Teléfono móbil:					
Correo Electrónico (e-mail):									

#### Dirección do vado que se solicita:

Dirección:									
Nº	<input type="text"/>	Bloque	<input type="text"/>	Escaleira	<input type="text"/>	Planta	<input type="text"/>	Porta	<input type="text"/>

En Mondariz-Balneario, a                      de                      do 200

\* Debera ingresar o importe de \_\_\_\_\_.- €, pola taxa establecida, na conta corrente do Concello de de Mondariz-Balneario , na sucursal de Mondariz Balneario de Caixa Nova nº **2080 0572 51 0040000056**.

PROTECCIÓN DE DATOS: De acordo co establecido na Lei Orgánica 15/1999, informámoslle de que os seus datos persoais forman parte dun ficheiro, cuxo responsable é CONCELLO DE MONDARIZ BALNEARIO con domicilio social en Rúa da Constitución 1, 36890 MONDARIZ BALNEARIO (Pontevedra). A finalidade deste ficheiro é levar a cabo a correcta xestión dos servizos que presta o concello. Se o desexa poderá exercita-los dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose por escrito ó enderezo sinalado, achegando unha fotocopia do seu DNI.