



SOLICITUD DE BAJA DE VADO

NÚM. EXPEDIENTE:

1.- DADES DEL/DE LA DECLARANT

D/Dña _____ con DNI núm. _____
Domiciliado en _____ C/ _____ Núm. _____
C.P. _____ Teléfono _____

2.-EXPONE

Que es: Titular (o actúa en representación) del titular del vado que a continuación se describe:
Emplazamiento _____ Titular del vado _____
DNI, NIF, NIE _____ Teléfono _____ Núm. de placa _____
Longitud vado _____ m

Y, por todo ello, SOLICITA

QUE SE DÉ DE BAJA EL VADO DE REFERENCIA

A _____, a _____ de _____ de 2_____

Firmado

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

- Última anualidad pagada del vado
- Placa del vado

Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Oliva y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de sus funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/99, de Protección de datos de carácter personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Oliva.

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