

Dades del sol.licitant:

nom:	cognoms:
adre a:	
poblaci :	CP:
tel·lfon:	DNI NIE PASSAPORT:
e-mail	

SOL.LICITUD DE CONSULTA DE DOCUMENTACI :

Descripci de la documentaci sol·licitada:	
Dates:	Signatura del sol·licitant:
Tema de l estudi:	
Observacions	

DOCUMENTACI QUE ACOMPANYA:

TREMP, ... d... de 200....

Signatura del regidor/a
 o del responsable de
 l rea

La persona sol·licitant es compromet a utilitzar aquesta documentaci amb finalitats científiques i a respectar en tot moment les normes de funcionament de l arxiu La documentaci demanada pot estar afectada pel Real decret legislatiu 1/1996, del text ref s de la Llei de propietat intel·lectual, i per la legislaci que protegeix els drets a l honor, a la intimitat personal i familiar i a la pr pia imatge de les persones a les quals fa referència.
 Per a qualsevol altre objectiu, ha de tenir l autoritzaci expressa de la instituci titular del fons. Amb aquest sol·licitud, a lliurar un exemplar de les publicacions en l elaboraci de les quals hagi d utilitzar la documentaci d aquest centre.

II·Im. Sr. Alcalde-President de l'Ajuntament de Tremp



II·Im. Sr. Alcalde-President de l'Ajuntament de Tremp

Avis Legal: D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades facilitades podran ser registrades en un fitxer automatitzat. El tractament d'aquesta informació és confidencial i només podrà ésser cedida a altres administracions públiques en els supòsits legalment previstos i quan sigui necessari pel compliment de les seves finalitats.

Podeu exercir drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per escrit a: Ajuntament de Tremp, Pl. de la Creu, 1 - 25620 Tremp (Lleida).