



Ajuntament de L'Hospitalet

Àrea d'Hisenda i Recursos Generals

Òrgan de Gestió Tributària

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Les persones que sotasignen
DECLAREN que les dades aportades
són tots els ingressos bruts percebuts i
que reuneixen cadascun dels requisits
que assenjala la normativa.

*Las personas abajo firmantes
DECLARAN que los datos aportados
son todos los ingresos brutos percibidos
y que reúnen cada uno de los requisitos
que señala la normativa.*

NOM I COGNOMS / NOMBRE I APELLIDOS

NIF

FIRMA

-
-
-
-
-

L'Hospitalet de Llobregat, _____ d _____ de 20__

En compliment d'allò que estableix l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades recollides en aquest formulari s'incorporaran a un fitxer automatitzat propietat d'aquest Ajuntament amb la finalitat d'atendre la vostra sol·licitud. Pel que fa al tractament i a l'ús d'aquestes dades de caràcter personal, us recordem que en qualsevol moment podeu exercir els drets d'accés, de rectificació, de cancel·lació i d'oposició davant l'Oficina d'Atenció al Ciutadà (c. de Girona, 10, planta baixa)

En cumplimiento de lo que establece el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos recogidos en este formulario se incorporarán a un fichero automatizado propiedad de este Ayuntamiento con el fin de atender su solicitud. En lo que se refiere al tratamiento y al uso de estos datos de carácter personal, le recordamos que en cualquier momento puede ejercer los derechos de acceso, de rectificación, de cancelación y de oposición ante la Oficina de Atención al Ciudadano (c. de Girona, 10 planta baja)