



**Instància autorització falles/  
Instancia autorización fallas**

**DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos		DNI / DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	Adreça electrònica / Correo electrónico	

**DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos		DNI / DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	En qualitat de / En calidad de	
Adreça electrònica / Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Representant / Representante <input type="checkbox"/> Mandatari o Presentador / Mandatario o Presentador	

**EXPOSA / EXPONE**

Que d'acord amb l'escrit pel qual se'ns sol·licita la presentació de documents en relació als actes pirotècnics, monuments fallers i la cremà, adjuntem la documentació corresponent:

*Que de acuerdo con el escrito por el que se nos solicita la presentación de documentos en relación a los actos pirotécnicos, monumentos falleros y a la "cremà", adjuntamos la documentación correspondiente:*

- Als actes pirotècnics/ A los actos pirotécnicos.
- Al monument faller/ Al monumento fallero
- A la cremà / a la "cremà"
- Relació d'actes a realitzar durant los meses de febrer i març, permisos i necessitats / Relación de actos a realizar durante los meses de febrero, permisos y necesidades

**SOL·LICITA / SOLICITA**

Que se'ns concedisca l'autorització per a la instal·lació dels monuments fallers i per a realitzar els actes sol·licitats

*Que se nos conceda la autorización para la instalación de los monumentos falleros y para realizar los actos solicitados*

**S'HI ADJUNTA / SE ADJUNTA**

--

**SIGNATURA / FIRMA**

Albal, de de

Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante

Les dades per vostè facilitades seran incloses en un fitxer titularitat de l'Ajuntament d'Albal, la finalitat del qual és gestionar les peticions manifestades en este document. La no-comunicació de les dades i entrega dels documents adjunts pot provocar la no-atenció de la sol·licitud efectuada. L'informem que les seues dades seran objecte de cessió als organismes públics als quals siga necessari facilitar-les per a poder gestionar la seua sol·licitud.

D'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i si és el cas d'oposició, enviant una sol·licitud per escrit acompanyada d'una fotocòpia del seu DNI, dirigida a l'Ajuntament d'Albal, plaça del Jardí, núm.7, CP 46470 Albal (València), o bé per mitjà de l'entrega personal de la sol·licitud davant de l'Ajuntament amb l'exhibició del DNI original.

Los datos por Vd. facilitados serán incluidos en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Albal, cuya finalidad es gestionar las petición/es manifestada/s en el presente documento. La no comunicación de los datos y entrega de los documentos adjuntos puede provocar la no atención de la solicitud efectuada. Le informamos que sus datos serán objeto de cesión a los organismos públicos a los cuales sea necesario facilitar sus datos para poder gestionar su solicitud.

Conforme a lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso oposición, bien enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su D.N.I., dirigida al Ayuntamiento de Albal, Plaza del Jardí, núm.7, CP 46470 Albal (Valencia), o bien mediante la entrega personal de la solicitud ante el Ayuntamiento con la exhibición del D.N.I. original.