Ajuntament de
Sant Esteve Sesrovires
ESPORTS

FULL DE RECLAMACIÓ

Att.

En :_____amb DNI:_____

I amb domicili al c/:_____

De: _____CP:_____Tel:_____

EXPOSA LA SEGÜENT RECLAMACIÓ RESPECTE AL FUNCIONAMENT DEL COMPLEX ESPORTIU:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

SIGNATURA

Sant Esteve Sesrovires, _____de_____de 20____

Les seves dades formaran part del fitxer Usuaris del Complex titularitat de l'Ajuntament de Sant Esteve Sesrovires, amb l'única finalitat de gestionar els usuaris del complex esportiu. Pot exercir els drets reconeguts a la LOPD 15/1999 dirigint-se a Administració C/ Josep Fusalba s/n (08635) Sant Esteve Sesrovires, o bé al e-mail complexesportiumunicipal@sesrovires.cat