

Dia.....
 Núm.....

REGISTRE D'ENTRADA

FULL DE BAIXA / MODIFICACIÓ DADES

Dades de la persona sol·licitant – usuari/ària

Nom i cognoms _____
 Adreça _____ Cod. Postal _____
 Població _____
 Data de naixement / / Edat _____
 NIF _____
 Mòbil _____ Altre telèfon _____
 E-mail _____
 N° _____ N° abonat _____

Modificació de dades de pagament

Nom i cognoms del titular _____
Adreça _____ **Cod. Postal** _____
Població _____
NIF _____ **Telèfons** _____
E-mail _____

Compte bancari:
IBAN **Entitat** **Oficina** **DC** **Compte Bancari**

Titular del compte _____
 Signatura _____

Baixa de lloguer i/o abonament

ESPECIFIQUEU TIPUS DE LLOGUER I/O ABONAMENT

APARCAMENT SANT JORDI	APARCAMENT VERGE MONT.	APARCAMENT CENTRIC	APARCAMENT PLAÇA BLANES	APARCAMENT CAMIONS	CENTRE MUNICIPAL DE VELA	HANGAR/AVARADA EMBARCACIÓ CMV
<input type="checkbox"/> Lloguer	<input type="checkbox"/> Lloguer	<input type="checkbox"/> Lloguer	<input type="checkbox"/> Lloguer	<input type="checkbox"/> Lloguer 12 mts.	<input type="checkbox"/> Cap de família (quota anual)	<input type="checkbox"/> CAIAC <input type="checkbox"/> WINDSURF
<input type="checkbox"/> Lloguer OC	<input type="checkbox"/> Lloguer OC	<input type="checkbox"/> Abonament	<input type="checkbox"/> Abonament	<input type="checkbox"/> Lloguer 14 mts	<input type="checkbox"/> Cap de família (quota semestral)	<input type="checkbox"/> VELA MENYS DE 4 METRES
				<input type="checkbox"/> Lloguer 16,5 mts	<input type="checkbox"/> Descendent de 16 a 18 anys (quota anual)	<input type="checkbox"/> VELA MÉS DE 4 METRES
				<input type="checkbox"/> Lloguer + 16,5 mts	<input type="checkbox"/> Descendent de 16 a 18 anys (quota semestral)	<input type="checkbox"/> MOTOR MENYS DE 4 METRES
					<input type="checkbox"/> Cònjuge o descendent fins a 15 anys (gratuit)	<input type="checkbox"/> MOTOR MÉS DE 4 METRES

Nº DE PLAÇA D'APARCAMENT _____



PRAT ESPAIS

Empresa Municipal
d'habitatge i aparcament del Prat de Llobregat

Motiu de la baixa (camp obligatori)

.....
.....
.....
.....
.....

Observacions

.....
.....
.....
.....
.....

La devolució dels imports entregats en concepte de primes o fiances es farà efectiva al compte designat per la persona usuària, en un termini mínim de 2 mesos, comptats des del cessament de l'ús o prestació del servei.

Signatura del/la sol·licitant/representant/tutor/a:

.....

El Prat de Llobregat a, _____ de _____ de _____.

En virtut d'allò establert a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de Dades de caràcter personal, i la LSSICE 34/2002, de l'11 de juliol, de la Societat de la Informació i de Comerç Electrònic, s'informa que les dades personals s'inclouran al fitxer titularitat de l'Ajuntament del Prat de Llobregat amb la finalitat de gestionar la seva sol·licitud, i seran tractades per l'entitat Prat **Espais, SLU**, com a encarregada del tractament i seran cedides a aquells tercers (Federació Catalana de Vela, Club Marítim Prat i/o a Vela Catalana, SL) que necessàriament han de participar a la prestació del servei. Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades del fitxer, davant l'entitat Prat Espais, SLU - Ctra. de la Bunyola, 49 CP-08820- El Prat de Llobregat.