

## SOL·LICITUD D'ARRENDAMENT DELS LOCALS D'OFERTA PÚBLICA PROPIETAT DE L'IBAVI

### SOL·LICITANT

Nom i Llinatges:

DNI:

Adreça de notificació:

Codi postal:

País:

Província:

Municipi:

Localitat:

En representació de:

DNI o CIF:

### INFORMACIÓ ADDICIONAL

Adreça electrònica:

Telèfon:

Fax:

### LOCAL A SOL·LICITAR

Voldria llogar el local situat a l'adreça:

Municipi:

Grup:

Local:

....., ..... de ..... de 20.....

[rúbrica]

Conforme a la normativa vigent de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que les dades que figuren en aquest formulari s'incorporaran a un fitxer responsabilitat de la Conselleria de Mobilitat i Habitatge del Govern de les Illes Balears.

Teniu dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició; per a això us podeu dirigir per escrit a l'Institut Balear de l'Habitatge (IBAVI), Carrer Manuel Azaña,9, 07006, Palma.