

DADES DE LA PERSONA			
COGNOMS	NOM		DNI
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA)		CD	LOCALITAT
COMARCA	TELÈFON	CORREU ELECTRÒNIC	

AUTORITZE
Acció Cultural del País Valencià i els seus representats a realitzar en el meu nom i representació totes les gestions que es deriven de la presentació i la tramitació davant de la reclamació sobre els meus drets lingüístics.

Signat: _____

_____, ____ d _____ de _____