



AJUNTAMENT DE BIGUES I RIELLS DEL FAI

Instància general

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA

| | | | | | |
|---|--|---|--|------------------------|--|
| Tipus de persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica | | Tipus de document identificatiu <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres | | Document identificatiu | |
| Nom o raó social de l'entitat | | | | | |
| Sigla | | Departament | | | |
| Nom | | Primer cognom | | Segon cognom | |
| Càrrec | | | | | |

DIRECCIÓ

| | | | | | |
|----------|--------|-------------|-----------|----------|------------|
| País | | Província | | Municipi | |
| Població | | Codi postal | Tipus via | Via | |
| Número | Escala | Piso | Porta | Bloc | Quilòmetre |

MITJANS DE CONTACTE

| | | | |
|-------------|---------------|-----|-------------------|
| Telèfon fix | Telèfon mòbil | Fax | Correu electrònic |
|-------------|---------------|-----|-------------------|

Autoritzo l'Ajuntament a enviar-me notificacions telemàtiques relacionades amb aquesta sol·licitud. Recordeu que per accedir a les notificacions cal identificar-se mitjançant certificat digital, idCat mòbil o amb el sistema clave. En tot cas es notificarà per aquesta via les persones obligades segons l'article 14.2 de la Llei 39/2015.

Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.

M'oposo al fet que se sol·liciti a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Si és el cas, la persona interessada haurà de presentar la documentació en qüestió).

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT, SI ESCAU

| | | | | | |
|---|--|---|--|------------------------|--|
| Tipus de persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica | | Tipus de document identificatiu <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres | | Document identificatiu | |
| Nom o raó social de l'entitat | | | | | |
| Sigla | | Departament | | | |
| Nom | | Primer cognom | | Segon cognom | |
| Càrrec | | | | | |

DIRECCIÓ

| | | | | | |
|----------|--------|-------------|-----------|----------|------------|
| País | | Província | | Municipi | |
| Població | | Codi postal | Tipus via | Via | |
| Número | Escala | Piso | Porta | Bloc | Quilòmetre |

MITJANS DE CONTACTE

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Fax

Correu electrònic

- Autoritzo l'Ajuntament a enviar-me notificacions telemàtiques relacionades amb aquesta sol·licitud. Recordeu que per accedir a les notificacions cal identificar-se mitjançant certificat digital, idCat mòbil o amb el sistema clave. En tot cas es notificarà per aquesta via les persones obligades segons l'article 14.2 de la Llei 39/2015.
- Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.
- M'oposo al fet que se sol·liciti a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Si és el cas, la persona interessada haurà de presentar la documentació en qüestió).

EXPOSO

Exposició de motius

SOL·LICITO

OBSERVACIONS

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

(Indicar la relació dels documents requerits i aportats)

1

2

3

4

5

INSTRUCCIONS PER COMPLIMENTAR LA INSTÀNCIA

- Complimenti les dades de la persona física que formula la sol·licitud i del seu representant, si procedeix, aportant, en aquest cas, el corresponent document de representació. (Recordi que les persones jurídiques tenen l'obligació de relacionar-se amb l'administració a través de mitjans electrònics -art. 14, Llei 39/2015)
- En cas que les persones físiques optin per la notificació en paper, empleni la direcció completa a efectes de notificacions, de la persona sol·licitant o representant, així com altres mitjans de contacte: telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax, per tal de poder rebre els avisos de posada a disposició de la notificació. Indiqui expressament si autoritza l'Ajuntament a enviar els avisos.
- Autoritzi l'Ajuntament per tal que li remeti les notificacions electròniques fefaents a la bústia de notificacions de la seu, per la qual cosa necessitarà un certificat digital reconegut (DNI electrònic, idCAT...). Pot obtenir més informació sobre certificats digitals, administració electrònica, així com de la seva bústia web personal per la pràctica de notificacions telemàtiques fefaents al lloc web de l'Ajuntament.
- Es presumirà que les persones interessades autoritzen la consulta i l'obtenció d'informació a menys que facin constar en el procediment la seva oposició expressa o que la llei especial aplicable requereixi el consentiment exprés. En cas que s'hi OPOSO, indiqui-ho de forma expressa.
- Indiqui la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud.
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient relacionat.
- Cal que el sol·licitant o el seu representant, si escau, firmi la sol·licitud.

INFORMACIÓ BÀSICA DE PROTECCIÓ DE DADES

Informació bàsica sobre protecció de dades
Responsable del tractament: Ajuntament de Bigues i Riells del Fai. Finalitat: deixar constància de les entrades i sortides dels documents, identificació de persones remitents o destinàries, còmput de terminis a efectes de compliment de les obligacions establertes a cada procediment i seguiment de les actuacions. Legitimació: compliment d'obligació legal (art. 6. 1. c RGPD). Destinataris: altres administracions públiques per garantir la intercomunicació i coordinació de registres. Drets de les persones interessades: es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a l'Ajuntament de Bigues i Riells del Fai. Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades.

DATA I SIGNATURA

Declaro que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licito que s'admeti a tràmit aquesta instància.

_____, ____ de _____ de _____
La persona sol·licitant o representant legal

Signat