



## AJUNTAMENT DE BIGUES I RIELLS DEL FAI

Instancia general

### DADES DE LA PERSONA INTERESSADA

Tipo de persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipo de documento de identificación <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros		Documento de identificación	
Nombre o razón social de la entidad					
Sigla			Departamento		
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido	
Cargo					

### DIRECCIÓ

País		Provincia		Municipio	
Población		Código postal	Tipo vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

### MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo electrónico
---------------	----------------	-----	--------------------

Autorizo al Ayuntamiento a enviarme notificaciones telemáticas relacionadas con esta solicitud. Recuerde que para acceder a las notificaciones hay que identificarse mediante certificado digital, idCat móvil o con el sistema clave. En todo caso se notificará por esta vía las personas obligadas según el artículo 14.2 de la Ley 39/2015.

Quiero recibir un aviso de la notificación a través del correo electrónico facilitado más arriba.

Me opongo a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requeriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

### DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT, SI ESCAU

Tipo de persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipo de documento de identificación <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros		Documento de identificación	
Nombre o razón social de la entidad					
Sigla			Departamento		
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido	
Cargo					

### DIRECCIÓ

País		Provincia		Municipio	
Población		Código postal	Tipo vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

## MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo

Teléfono Móvil

Fax

Correo electrónico

- Autorizo al Ayuntamiento a enviarme notificaciones telemáticas relacionadas con esta solicitud. Recuerde que para acceder a las notificaciones hay que identificarse mediante certificado digital, idCat móvil o con el sistema clave. En todo caso se notificará por esta vía las personas obligadas según el artículo 14.2 de la Ley 39/2015.
- Quiero recibir un aviso de la notificación a través del correo electrónico facilitado más arriba.
- Me opongo a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requeriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

## EXPOSO

Exposició de motius

## SOL·LICITO

## OBSERVACIONES

## DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

(Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados)

1

2

3

4

5

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación. (Recuerde que las personas jurídicas tienen la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos art 14 Ley 39/2015)
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección completa a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, para notificarle los avisos de puesta a disposición. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento.
- En su caso autorice al Ayuntamiento para que le remita notificaciones electrónicas fehacientes al buzón de notificaciones sito en la sede para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la web del ayuntamiento.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

## INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

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 destinataries, 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.

## FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona solicitante o representante legal

Fdo.