



**AJUNTAMENT DE
BIGUES I RIELLS DEL FAI**
Certificats d'antiguitat i legalitat urbanística

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA (SERÀ LA PERSONA QUE CONSTARÀ COM A TITULAR DE L'EXPEDIENT)

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	
<input type="checkbox"/> 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.					
<input type="checkbox"/> Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.					
<input type="checkbox"/> 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 TITULAR DE LES CARTES DE PAGAMENT					
Titular de les cartes de pagament					
<input type="checkbox"/> Persona sol·licitant <input type="checkbox"/> Persona representant <input type="checkbox"/> Altres (cal especificar el nom i cognoms de la persona al camp observacions)					

ADREÇA FÍSICA PER A NOTIFICACIONS A EFECTES DE LA LIQUIDACIÓ DE LA TAXA/IMPOST					
País		Província		Municipi	
Població		Codi postal	Tipus de via	Via	
Número	Escala	Pis	Porta	Bloq	Quilòmetre

EMPLAÇAMENT QUE HA DE CONSTAR EN EL CERTIFICAT SOL·LICITAT					
País		Província		Municipi	
Població		Codi postal	Tipus de via	Via	
Número	Escala	Pis	Porta	Bloq	Quilòmetre

REFERÈNCIA CADASTRAL					
Referència cadastral					

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 de protecció de dades Responsable del tractament: Ajuntament de Bigues i Riells del Fai
Finalitat: identificació de persones interessades en procediments administratius, seguiment de les actuacions i comunicació d'actuacions i notificació de resolucions. Legitimació: compliment d'obligació legal (art. 6.1.c RGPD). Destinataris: les dades es comuniquen a altres administracions públiques quan sigui necessari a efectes de seguir el procediment. 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 informació addicional i detallada sobre protecció de dades a Ajuntament de Bigues i Riells del Fai

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