



DADES DE LA PERSONA QUE AUTORITZA

Nom i cognoms o Raó Social					DNI/NIF	
DADES A EFECTES DE NOTIFICACIONS I COMUNICACIONS						
Carrer	Núm.	Esc.	Pis	Porta	Telèfon	
Població		Codi postal	E-mail			
<input type="checkbox"/> Autoritzo a que l'Ajuntament utilitzi les dades de contacte electròniques per comunicacions, avisos i/o notificacions relacionats amb aquest procediment						

AUTORITZO A:

Nom i cognoms o Raó Social					DNI/NIF	
DADES A EFECTES DE NOTIFICACIONS I COMUNICACIONS						
Carrer	Núm.	Esc.	Pis	Porta	Telèfon	
Població		Codi postal	E-mail			
<input type="checkbox"/> Autoritzo a que l'Ajuntament utilitzi les dades de contacte electròniques per comunicacions, avisos i/o notificacions relacionats amb aquest procediment						

Perquè em representi davant l'Ajuntament de Cassà de la Selva a efectes de la següent tramitació:

--

(Aquesta autorització serà vàlida exclusivament per una única gestió)

DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA:

- Fotocòpia del DNI/NIE/Passaport de qui autoritza
- Fotocòpia del DNI/NIE/Passaport de la persona autoritzada

A Cassà de la Selva, de de

Signatura de qui autoritza:

AJUNTAMENT DE CASSÀ DE LA SELVA

Rbla. Onze de Setembre, 107 17244 - Cassà de la Selva Tel 972 46 00 05 Fax 972 46 43 71 NIF: P1704900-H

<http://www.cassa.cat>

urbanisme@cassa.cat

Les dades personals que ens proporcionis s'incorporaran a un fitxer creat per l'Ajuntament de Cassà de la Selva per a deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits, actuacions i l'exercici de les seves competències i funcions. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició tot adreçant-se a l'Alcaldia de l'Ajuntament. Tots aquests termes amb el compliment del què disposa la Llei Orgànica 15/1999, del 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.