



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	Correu electrònic			
<input type="checkbox"/> Autoritzo que l'Ajuntament utilitzi les dades de contacte electròniques per a comunicacions, avisos i/o notificacions relacionats amb aquest procediment						

AUTORITZO:

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

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

--

DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA A ADJUNTAR:

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

Cassà de la Selva, _____ de/d' _____ de _____

Signatura de qui autoritza:

AJUNTAMENT DE CASSÀ DE LA SELVA

Rambla 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 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'Ajuntament. Tots aquests termes segueixen el que disposa la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals.