

SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ PER FER UNA CREMA DINS SÒL URBÀ

NÚM. D'EXP. INICIAL:

DADES SOL·LICITANT

LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	POBLACIÓ:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
TEL.:		FAX:				

REPRESENTAT/ADA PER (només s'ha d'emplenar si escau)

LLINATGES I NOM:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	POBLACIÓ:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
TEL.:		FAX:				
Com a		L'Ajuntament de Capdepera es reserva el dret d'exigir l'acreditació de representació en el moment procedimental que consideri oportú.				

DADES DE L'ACTIVITAT (Camps obligatoris)

REFERÈNCIA CADASTRAL	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Emplenar totes les caselles amb tots el números i totes les lletres que apareixen al seu rebut de l'IBI				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):						
NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:	CP:	

DOCUMENTACIÓ A APORTAR

DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA	<input type="checkbox"/> Fotocòpia del DNI/CIF/NIE	
	<input type="checkbox"/> Fotografia (opcional)	
	<input type="checkbox"/> Croquis	

D'acord amb la documentació presentada, **SOL·LICIT** que se'm concedeixi la corresponent autorització municipal.

Capdepera,..... d de

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, la persona titular queda informada de forma inequívoca i precisa, i autoritza expressament l'Ajuntament de Capdepera perquè a través d'un fitxer del qual és responsable pugui recollir i tractar de forma automatitzada les dades que s'inclouen al formulari, que s'ha d'emplenar necessàriament per poder realitzar el manteniment, desenvolupament i control de la relació jurídica entre la persona titular i l'Ajuntament. La persona titular autoritza de manera expressa que les seves dades siguin tractades per poder-li remetre a través de diferents mitjans enviaments d'informació sobre activitats i novetats organitzades per l'Ajuntament (s'hi inclou el correu electrònic). Finalment, la persona titular pot denegar el consentiment anteriorment facilitat, així com exercir els drets d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació de les dades recollides al fitxer, de conformitat amb allò previst a la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, i per fer-ho efectiu hauran de comparèixer a les dependències municipals, situades al C/Ciutat, 20 – 07580 Capdepera. I per a que consti i tenguí els efectes oportuns, signa la present autorització.

(signatura)

AJUNTAMENT DE CAPDEPERA



CROQUIS

A large, empty rectangular area intended for a sketch or drawing. The area is bounded by a solid black line on the right and bottom, and a dotted black line on the top and left. The interior of the rectangle is completely blank white space.