

SOL-LICITUD GENERAL

| SOL-LICITANT | | | | | | | |
|----------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|------|--------|
| LLINATGES I NOM: NOM DE L'ENTITAT O RAÓ SOCIAL: | | | DNI/NIF: | | | | |
| ADREÇA (C/, PL., AV...): | | | NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CP: | MUNICIPI: | | PROVÍNCIA: | | | | |
| TEL.: | FAX: | | ADREÇA ELECTRÒNICA: | | | | |
| REPRESENTANT (només s'ha d'emplenar si s'escau) | | | | | | | |
| LLINATGES I NOM: | | | DNI/NIF: | | | | |
| ADREÇA (C/, PL., AV...): | | | NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CP: | MUNICIPI: | | PROVÍNCIA: | | | | |
| TEL.: | FAX: | | ADREÇA ELECTRÒNICA: | | | | |
| Com a: | | | L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú. | | | | |
| DADES PER A NOTIFICACIONS | | | | | | | |
| PERSONA A NOTIFICAR | | MITJÀ PREFERENT DE NOTIFICACIÓ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Sol·licitant | | <input type="checkbox"/> Notificació electrònica (és necessari haver indicat l'adreça de correu electrònic). Cal disposar de certificat o DNI electrònic. En el cas dels subjectes als quals es refereix l'article 14 de la Llei 39/2015, la utilització d'aquesta via serà obligatòria. | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Representant | | <input type="checkbox"/> Notificació postal (és necessari haver indicat l'adreça completa on s'ha de notificar). | | | | | |
| EXPÒS: (continua en el full següent) | | | | | | | |
| | | | | | | | |

