



AUTORITZACIÓ AL PERSONAL FUNCIONARI HABILITAT PER A LA TRAMITACIÓ DAVANT LA SEU ELECTRÒNICA DE L'AJUNTAMENT DE PALAU-SOLITÀ I PLEGAMANS

DADES PERSONALS

Nom i cognoms/ Nom de l'empresa, associació, comunitat, etc...		DNI/NIE/Passaport
Nom i cognoms de la persona representant (si s'escau)		DNI/NIE/Passaport
Domicili a efectes de notificació		
Població		Codi postal
Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica*)	Telèfon	Mòbil

(*) ☐ **Vull rebre notificació electrònica** de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment. A tal efecte facilito en la present sol·licitud el correu electrònic i el telèfon mòbil on rebre l'avís de la posta a disposició de les notificacions.

AUTORITZO

Sota la meua responsabilitat, i d'acord amb l'article 12 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu de les Administracions Públiques, com a personal funcionari habilitat per a presentar, davant la Seu electrònica de l'Ajuntament de Palau-solità i Plegamans, el tràmit referit en representació meua.
Funcionari/a habilitat/ada (Codi proporcionat per l'Ajuntament)
Tràmit autoritzat
Així mateix, dono el meu consentiment per a fer les comprovacions oportunes relacionades amb aquesta tramitació als fitxers que correspongui en lloc d'aportar la documentació que les acredita o justifica.

DECLARO

• Que són certes les dades consignades en la sol·licitud • Que estic obligat/ada a comunicar qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant i a facilitar tota la informació que en sigui requerida, d'acord amb la normativa vigent. • Que autoritzo a l'Ajuntament de Palau-solità i Plegamans a efectuar la consulta de dades a altres administracions, per tal de comprovar que es compleixen les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i revisar-les fins a l'extinció de la seva vigència.

Palau-solità i Plegamans

Signatura