INSTÀNCIA GENÈRICA

*IMPORTANT: Aquesta és una sol·licitud genèrica a l’Ajuntament de Castellar del Vallès. De conformitat amb l’art. 66 de la Llei 39/2015 del Procediment administratiu comú de les administracions públiques, quan l’Administració estableix expressament models específics de presentació de sol·licituds, són d’ús obligat, per la qual cosa, en cas d’utilitzar un model genèric, es procedirà a requerir a la persona interessada perquè faci servir el model específic. Informeu-vos al catàleg de tràmits municipal* [*www.castellarvalles.cat/tramitsmunicipals*](http://www.castellarvalles.cat/tramitsmunicipals)*.*

DADES DEL / DE LA SOL·LICITANT

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms o raó social      | DNI/NIE/CIF/Passaport       |

DADES DEL / DE LA REPRESENTANT (en cas d’haver-n’hi)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms o raó social      | DNI/NIE/CIF/Passaport       |

ADREÇA A EFECTE DE NOTIFICACIONS / COMUNICACIONS

* **Per mitjà electrònic**

Les persones jurídiques i les persones físiques obligades a relacionar-se de forma telemàtica amb l'ajuntament, rebran les comunicacions i notificacions electrònicament. *Les persones físiques no obligades* han de marcar l'opció següent per tal d'autoritzar aquest sistema:

[ ]  Vull rebre notificació electrònica de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment a l’adreça electrònica facilitada.

Aquestes es posaran a disposició del sol·licitant o, si n’hi ha, del seu representant, amb vinculació amb el NIF corresponent.

Consulteu les condicions de la notificació electrònica a [www.castellarvalles.cat/enotificacio](http://www.castellarvalles.cat/enotificacio)

Correu electrònic:

Telèfon mòbil:

* **Per correu postal** *(només disponible per a persones físiques no obligades)*

[ ]  Marqui aquesta casella i indiqui l'adreça postal, si també vol rebre per correu postal notificacions i/o comunicacions relacionades amb aquesta sol·licitud.

|  |
| --- |
| Adreça      |
| Municipi      | Codi Postal      |

**EXPOSO I SOL·LICITO**:

**DOCUMENTACIÓ ADJUNTA (SI ESCAU)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **[ ]**  |       | **[ ]**  |       |
| **[ ]**  |       | **[ ]**  |       |
| **[ ]**  |       | **[ ]**  |       |

DECLARO RESPONSABLEMENT

* Que en cas d’actuar com a representant legal, disposo de tots els poders necessaris per tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.
* Que les dades consignades en aquesta instància són certes, així com tota la documentació que s’adjunta, i que estic obligat/da a comunicar qualsevol variació que pugui produir-se d’ara en endavant.

Castellar del Vallès,    de/d’       de 20

Signatura,