



Ajuntament de Sabadell

AJUNTAMENT DE SABADELL

Autoliquidació taxa Inici Activitat:
Llicència recreativa amb increment

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA

Tipus de persona ☐ Física ☐ Jurídica	Tipus de document identificatiu ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Altres	Document identificatiu
Nom o raó social de l'entitat		
Sigla	Departament	
Nom	Primer cognom	Segon cognom
Càrrec		

ADREÇA

País	Província	Municipi			
Població	Codi postal	Tipus de via	Via		
Número	Escala	Pis	Porta	Bloc	Quilòmetre

MITJANS DE CONTACTE

Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic
-------------	---------------	-----	-------------------

☐ Autoritzo l'Ajuntament a enviar-me notificacions telemàtiques relacionades amb aquesta sol·licitud. Recordeu que per accedir a les notificacions cal identificar-se mitjançant certificat digital, idCat mòbil o amb el sistema clave. En tot cas, es contactarà per aquesta via amb les persones obligades segons l'article 14.2 de la Llei 39/2015.

☐ Vull rebre un avís de la notificació per mitjà de l'adreça electrònica facilitada més amunt.

☐ M'oposo al fet que se sol·liciti a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (La persona interessada haurà de presentar la documentació en qüestió, si escau).

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT, SI ESCAU

Tipus de persona ☐ Física ☐ Jurídica	Tipus de document identificatiu ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Altres	Document identificatiu
Nom o raó social de l'entitat		
Sigla	Departament	
Nom	Primer cognom	Segon cognom
Càrrec		

ADREÇA

País	Província	Municipi			
Població	Codi postal	Tipus de via	Via		
Número	Escala	Pis	Porta	Bloc	Quilòmetre

MITJANS DE CONTACTE			
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic
☐ Autoritzo l'Ajuntament a enviar-me notificacions telemàtiques relacionades amb aquesta sol·licitud. Recordeu que per accedir a les notificacions cal identificar-se mitjançant certificat digital, idCat mòbil o amb el sistema clave. En tot cas, es contactarà per aquesta via amb les persones obligades segons l'article 14.2 de la Llei 39/2015.			
☐ Vull rebre un avís de la notificació per mitjà de l'adreça electrònica facilitada més amunt.			
☐ M'oposo al fet que se sol·liciti a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (La persona interessada haurà de presentar la documentació en qüestió, si escau).			

DESCRIPCIÓ

OBSERVACIONS

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA (Indiqueu la relació dels documents aportats)	
1	
2	
3	
4	
5	

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA INSTÀNCIA

- Empleneu les dades de la persona física que formula la sol·licitud i les del seu representant, si escau, aportant, en aquest cas, el document de representació. (Recordeu que les persones jurídiques tenen l'obligació de relacionar-se amb l'administració per mitjà de mitjans electrònics, segons l'article 14, Llei 39/2015).
- En cas que les persones físiques optin per la notificació en paper, empleneu l'adreça completa a efectes de notificacions, de la persona sol·licitant o representant, així com altres mitjans de contacte: telèfon fix, telèfon mòbil, adreça electrònica i fax, per tal de poder rebre els avisos de posada a disposició de la notificació. Indiqueu expressament si autoritzeu l'Ajuntament a enviar els avisos.
- Autoritzeu l'Ajuntament per tal que us remeti les notificacions electròniques fefaents a la bústia de notificacions de la seu electrònica, per la qual cosa necessitarà un certificat digital reconegut (DNI electrònic, idCAT...). Podeu obtenir més informació sobre certificats digitals, administració electrònica, així com de la vostra bústia web personal per a la pràctica de notificacions telemàtiques fefaents al lloc web de l'Ajuntament.
- Es presumirà que les persones interessades autoritzen la consulta i l'obtenció d'informació excepte que facin constar en el procediment la seva oposició expressa o que la llei específica aplicable requereixi el consentiment exprés. En cas que us hi OPOSEU, indiqueu-ho de forma expressa.
- Indiqueu la relació de documents que aporteu juntament amb la sol·licitud.
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient relacionat.
- Cal que la persona sol·licitant o el seu representant, si escau, signi la sol·licitud.

AVÍS LEGAL

Base jurídica del tractament i informació bàsica sobre el tractament de dades personals Base jurídica del tractament Exercici de poders públics (Article 6.1.e del RGPD 2016/679) Responsable del tractament AJUNTAMENT DE SABADELL Finalitat del tractament Gestió de les activitats i denúncies derivades Exercici de drets dels interessats D'accés, rectificació, supressió, limitació i d'oposició al tractament, presencialment a les oficines d'atenció ciutadana, adreçant-vos al correu postal a l'Ajuntament a Plaça de Sant Roc, 1 08201 Sabadell i a través de la seu electrònica. Informació addicional ampliada a <http://www.sabadell.cat/ca/PoliticaPrivacitat>

DATA I SIGNATURA

Declaro que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licito que s'admeti a tràmit aquesta instància.

_____, ____ d'/de _____ de _____

La persona sol·licitant o representant legal

Signat