



Certificat de pagament de  
contribucions especials

**DADES DE LA PERSONA INTERESSADA**

Tipus de persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipus de document identificatiu <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres		Document identificatiu	
Nom o raó social de l'entitat					
Sigla		Departament			
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
Càrrec					

**DIRECCIÓ**

País		Província		Municipi	
Població		Codi postal	Tipus via	Via	
Número	Escala	Piso	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 notificarà per aquesta via les persones obligades segons l'article 14.2 de la Llei 39/2015.

Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.

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

**DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT, SI ESCAU**

Tipus de persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipus de document identificatiu <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres		Document identificatiu	
Nom o raó social de l'entitat					
Sigla		Departament			
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
Càrrec					

**DIRECCIÓ**

País		Província		Municipi	
Població		Codi postal	Tipus via	Via	
Número	Escala	Piso	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 notificarà per aquesta via les persones obligades segons l'article 14.2 de la Llei 39/2015.
- Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.
- M'oposo al fet que se sol·liciti a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Si és el cas, la persona interessada haurà de presentar la documentació en qüestió).

## DESCRIPCIÓ

## OBSERVACIONS

## DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

(Indicar la relació dels documents requerits i aportats)

1

2

3

4

5

## INSTRUCCIONS PER COMPLIMENTAR LA INSTÀNCIA

- Complimenti les dades de la persona física que formula la sol·licitud i del seu representant, si procedeix, aportant, en aquest cas, el corresponent document de representació. (Recordi que les persones jurídiques tenen l'obligació de relacionar-se amb l'administració a través de mitjans electrònics -art. 14, Llei 39/2015)
- En cas que les persones físiques optin per la notificació en paper, empleni la direcció completa a efectes de notificacions, de la persona sol·licitant o representant, així com altres mitjans de contacte: telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax, per tal de poder rebre els avisos de posada a disposició de la notificació. Indiqui expressament si autoritza l'Ajuntament a enviar els avisos.
- Autoritzi l'Ajuntament per tal que li remeti les notificacions electròniques fefaents a la bústia de notificacions de la seu, per la qual cosa necessitarà un certificat digital reconegut (DNI electrònic, idCAT...). Pot obtenir més informació sobre certificats digitals, administració electrònica, així com de la seva bústia web personal per 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 a menys que facin constar en el procediment la seva oposició expressa o que la llei especial aplicable requereixi el consentiment exprés. En cas que s'hi OPOSO, indiqui-ho de forma expressa.
- Indiqui la relació de documents que aporta 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 el sol·licitant o el seu representant, si escau, firmi 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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona sol·licitant o representant legal

Signat