

AUTORITZACIÓ D'ATORGAMENT DE REPRESENTACIÓ

DADES DE QUI AUTORITZA

Nom i cognoms o raó social

DNI/NIF/CIF/NIE/passaport

Domicili (carrer, número, pis i porta)

Població

Codi postal

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Adreça electrònica

AUTORITZA A

Nom i cognoms o raó social

DNI/NIF/CIF/NIE/passaport

Domicili (carrer, número, pis i porta)

Població

Codi postal

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Adreça electrònica

Perquè pugui tramitar i consultar la documentació en el procediment referent a:

La presentació d'aquest document pressuposa la validesa de la representació. Cal adjuntar còpia del document d'identificació de la persona que autoritza quan no estigui signat electrònicament.

Les notificacions es practicaran a l'adreça que s'indiqui a la sol·licitud. No obstant això, la persona interessada sempre podrà accedir per si mateixa a l'expedient mitjançant la carpeta ciutadana.

Data:

[Signatura de qui autoritza]

[Signatura de la persona autoritzada]

Informació bàsica sobre el tractament de dades personals

Responsable del tractament	Ajuntament de Sabadell · Plaça de Sant Roc, 1 · 08201, Sabadell · NIF P08186001
Finalitat del tractament	Atendre el dret de les persones a comunicar-se amb l'Ajuntament i resoldre la petició, consulta o reclamació.
Base jurídica del tractament	Es determinarà de conformitat amb l'article 6 del RGPD 2016/679.
Exercici de drets de les persones interessades	Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i/o oposició al tractament mitjançant els formularis de la Seu electrònica (https://seu.sabadell.cat) o adreçant-vos presencialment a les oficines d'atenció ciutadana.
Informació addicional ampliada a web.sabadell.cat/politica-de-privacitat	