

SOL·LICITUD DE TRAMITACIÓ

TITULAR	Nom/Raó Social:		NIF/CIF:	
	Domicili:		Localitat:	
	CP:	Població:	Província:	
	Telèfon/s: ,		Fax:	Adreça electrònica:

PERSONA QUE SUBSCRIU <i>Si és diferent del titular</i>	Nom:		NIF:	
	Concepte en què actua			
	Representant acreditat per escriptura pública			
	Data d'escriptura:		Núm. protocol:	
	Notari:			
Gestoria (indicar el nom):				
Altres interessats (especificar):				

NOTIFICACIONS	Avisos de notifikacions pendents (Triau una forma per als avisos de notifikacions pendents de l'expedient)			
	Mòbil:		Adreça electrònica:	Sense avís
	Notifikacions per correu (Les notifikacions posteriors a aquest expedient es faran al domicili del titular)			
	Domicili gestoria	Domicili titular	Altre domicili (indicar)	
	Nom:		NIF/CIF:	
Domicili:				
CP:		Població:	Província:	

OBJECTE	Inici de tramitació d'expedient			
	Procediment:		Codi:	Quantitat:
	Procediment:		Codi:	Quantitat:
	Procediment:		Codi:	Quantitat:
	Correcció d'anomalies o aportació documentació complementària d'expedient amb número			
	Altres (correcció d'errades d'expedient tancat, renúncia a l'expedient, al·legacions, etc.)			
	Núm. expedient:		Motiu:	

DADES ADDICIONALS I OBSERVACIONS

El sotasignat declara, baix la seva responsabilitat, que disposa de capacitat de representació suficient, degudament acreditada segons la legislació aplicable, per dur a terme la tramitació indicada en l'objecte de la present sol·licitud, així com també la veracitat de les dades que s'hi indiquen.

Lloc i data:
Firma

Autorització a emplenar quan la persona que presenta la documentació és distinta de la que subscriu la sol·licitud	
Nom persona autoritzada:	Firma d'autorització:
NIF:	

NOTIFICACIÓ: Es considerarà que el titular desisteix de la seva petició si no justifica el pagament de la taxa que sigui exigible en cada cas, en un termini de deu dies, comptadors des de l'endemà de la seva presentació.