



Ajuntament de
Sant Sadurní

SOL-LICITUD DE BAIXA D'ALLOTJAMENT EMPRESARIAL

Espai reservat per a ús administratiu

DADES DEL/DE LA SOL-LICITANT

Física Jurídica Nom (F) Primer Cognom (F) Segon Cognom (F) DNI o NIF NIE PAS

<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nom o Raó Social (J)	Departament	Càrrec
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adreça a efectes de notificació

Carrer, plaça, etc. (A)	Número	Pis	Porta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Població (A)	Codi postal (A)	Telèfon fix	Telèfon mòbil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adreça electrònica (A)

Autoritzo a l'Ajuntament de Sant Sadurní d'Anoia a que m'envii avis de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents medis:

- Al telèfon mòbil
 Al correu electrònic

DADES DEL/DE LA REPRESENTANT

Física Jurídica Nom (F) Primer Cognom (F) Segon Cognom (F) DNI o NIF NIE PAS

<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nom o Raó Social (J)	Departament	Càrrec
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adreça a efectes de notificació

Carrer, plaça, etc. (A)	Número	Pis	Porta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Població (A)	Codi postal (A)	Telèfon fix	Telèfon mòbil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adreça electrònica (A)

Autoritzo a l'Ajuntament de Sant Sadurní d'Anoia a que m'envii avis de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents medis:

- Al telèfon mòbil
 Al correu electrònic

MOTIU DE LA SOL-LICITUD (A)

DOCUMENTS ADJUNTS

1	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>

SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESSADA O REPRESENTANT

Sant Sadurní d'Anoia, a de/d' de