



Ajuntament de
Sant Sadurní

SOL-LICITAR DE BAIXA AL PADRÓ MUNICIPAL D'HABITANTS PER DEFUNCIÓ

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

Nom o Raó Social (J) Departament Càrrec

Adreça a efectes de notificació

Carrer, plaça, etc. (A) Número Pis Porta

Població (A) Codi postal (A) Telèfon fix Telèfon mòbil

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

Nom o Raó Social (J) Departament Càrrec

Adreça a efectes de notificació

Carrer, plaça, etc. (A) Número Pis Porta

Població (A) Codi postal (A) Telèfon fix Telèfon mòbil

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

SOL-LICITO BAIXA PER DEFUNCIÓ (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