



Ajuntament de
Sant Sadurní

COMUNICACIÓ PER LA PRIMERA UTILITZACIÓ I OCUPACIÓ D'EDIFICIS

Espai reservat per a ús administratiu

DESCRIPCIÓ (A)

COMUNICACIÓ PER LA PRIMERA UTILITZACIÓ I OCUPACIÓ D'EDIFICIS

SOL-LICITANT

<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	Nom (F)	Primer Cognom (F)	Segon Cognom (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS
	<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)			
<input type="text"/>			

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

REPRESENTANT

<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	Nom (F)	Primer Cognom (F)	Segon Cognom (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS
	<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)			
<input type="text"/>			

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

LOCALITZACIÓ DE L'OBRA

Tipus de via	Nom de la via	Bloc/Portal	Nombre	Pis	Porta	Escala	Lletra	Quilòmetre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipi	C. Postal		Província			País		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Observacions								
<input type="text"/>								

INFORMACIÓ ADICIONAL

Número de l'expedient de la llicència d'obres

Número d'habitatges

Número de referència cadastral

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