



Ajuntament de
Sant Sadurní

COMUNICAT DIFERIT D'OBRES

Espai reservat per a ús administratiu

DADES DEL/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/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

DADES DE LA SOL-LICITUD (A)

COMUNICAT DIFERIT D'OBRES

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"/>								

EXPEDIENT**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 Sadurn d'Anoia, a

de/d'

de