



Ajuntament de
Sant Sadurní

QUEIXES I/O SUGGERIMENTS

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

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