



Ajuntament de
Sant Sadurní

BAIXA DE GUAL

Espai reservat per a ús administratiu

INTERESSAT

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

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

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"/>								

DESCRIPCIÓ (A)**REFERÈNCIA CATASTRAL****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