

Segell de Registre d'Entrada (\*)

**Dades de la persona que atorga els poders (REPRESENTAT)**

Nom i cognoms / empresa/ altres...		DNI/NIE/CIF/Passaport/NIF	
Nom i cognom de la persona representant (només si el REPRESENTAT és persona jurídica)			
Domicili a efectes de notificacions			
Codi postal, població i província:			
Adreça electrònica (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica)		Telèfon/Fax:	Telèfon mòbil:
<input type="checkbox"/> <b>Vull rebre notificació electrònica</b> de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment a l'adreça facilitada en aquesta sol·licitud. Consulteu les condicions de la notificació electrònica a <a href="http://www.esparreguera.cat/enotificacio">www.esparreguera.cat/enotificacio</a>			

**Dades de la persona que rep els poders (REPRESENTANT)**

Nom i cognoms / empresa/ altres...		DNI/NIE/CIF/Passaport/NIF	
Nom i cognom de la persona representant (només si el REPRESENTANT és persona jurídica)			
Domicili a efectes de notificacions		Codi postal, població i província:	
Adreça electrònica (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica)		Telèfon/Fax:	Telèfon mòbil:
<input type="checkbox"/> <b>Vull rebre notificació electrònica</b> de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment a l'adreça facilitada en aquesta sol·licitud. Consulteu les condicions de la notificació electrònica a <a href="http://www.esparreguera.cat/enotificacio">www.esparreguera.cat/enotificacio</a>			

**ATORGAMENT REPRESENTACIÓ DAVANT DE L'AJUNTAMENT D'ESPARREGUERA:**

<input type="checkbox"/> <b>APODERAMENT GENERAL</b> per a la realització de qualsevol tràmit (presentar sol·licituds, declaracions responsables o comunicacions, interposar recursos, desistir d'accions i renunciar a drets, consulta dades personals, rebre notificacions i pagament de tributs municipals)			Data de vigència:
<input type="checkbox"/> <b>APODERAMENT CONCRET</b> per a la realització dels següents tràmits (especificar tràmit concret o tipologia de tràmit)			
Tipologia	Expedient (Gestram)	Denominació	Data de vigència


**Documents aportats (si és el cas):**

<p>Si es tracta de representant legal:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ còpia fidedigna de l'escriptura o document constitutiu de la persona jurídica o entitat</li> <li>✓ còpia del document públic del seu nomenament de càrrec o administrador</li> <li>✓ còpia del DNI (persona física) i del CIF (persona jurídica) Només tramitació presencial</li> </ul>	<p>Si es tracta de representant voluntari:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ còpia del DNI (persona física) i del CIF (persona jurídica). Només tramitació presencial</li> </ul>
---	---

**Signatura:**

Persona que atorga els poders (REPRESENTAT)	Persona que rep els poders (REPRESENTANT)	FUNCIONARI OAC

Amb la firma d'aquest document:

- les persones signants declaren que les dades facilitades són certes.
- la persona autoritzada / representant accepta de forma expressa la representació conferida.

**Data:**  

--