



## SOL·LICITUD LLICÈNCIES D'OBRES

Nom i Cognoms ..... D.N.I./N.I.F. ....

En representació de ..... D.N.I./N.I.F. ....

Persona física (omplir l'autorització que es troba en el dors del document)

Persona jurídica, declarant tenir poders suficients i actualitzats per a realitzar davant l'administració aquest tràmit.

Adreça de notificacions ..... Telèfon .....

Correu electrònic ..... Mòbil .....

Localitat ..... Codi Postal .....

OBRES A REALITZAR:

Pressupost d'execució material: .....'- euros

En el cas de no s'especifiqui el pressupost, indicar les dimensions de l'obra o instal·lació: .....

Emplaçament de les obres: .....

Situació de l'immoble: .....

Empresa o contractista encarregat de llur realització: .....

Facultatiu/s encarregat/s de la direcció: .....

Observacions :

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA:

.....

.....

Olèrdola, ..... de ..... de ..... Signatura del representant, Signatura del sol·licitant,

### Política de protecció de dades de caràcter personal

L'Ajuntament d'Olèrdola sol·licita als seus usuaris dades de caràcter personal: nom, cognoms, adreça, etc., per tal de poder realitzar la tramitació sol·licitada per l'usuari, complint les condicions de seguretat i confidencialitat exigides per la legislació vigent en cada cas.

Aquestes dades s'integren en els corresponents fitxers informatitzats del propi Ajuntament, d'acord amb la legislació o normativa vigent en cada cas.

L'Ajuntament garanteix la confidencialitat en el tractament de les dades de caràcter personal que es recullen, així com la implementació de les mesures, d'ordre tècnic i organitzatiu, que garanteixen la seguretat d'aquestes dades.

### Exercici de drets d'accés, cancel·lació, rectificació o oposició, previstos a la Llei 15/99, LOPD

Per l'exercici d'aquests drets, l'interessat pot dirigir-se presencialment a l'Oficina d'Atenció al Ciutadà, en horari d'oficina de dilluns a divendres, de 07:30 a 15:00 h, de l'Ajuntament d'Olèrdola, Av. Catalunya, 12, Olèrdola 08734, Tel. 93-8903502, indicant clarament en l'assumpte: Tutela de Drets LOPD.



**AUTORITZACIÓ PER ACTUAR EN NOM D'UNA PERSONA FÍSICA**

Jo ..... amb DNI .....  
domiciliat al carrer .....  
del municipi de .....,  
autoritzo a .....  
amb DNI ....., per tal que actuï en el meu nom, representant-me davant de  
l'Ajuntament d'Olèrdola, per a realitzar el següent tràmit:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Lloc i data: ....., de ..... de 20.....

Signat:

Titular

Persona autoritzada

- Han de signar tant el titular com la persona autoritzada
- Cal aportar còpia del DNI del titular, i DNI i còpia de la persona autoritzada