

AUTORITZACIÓ DE REPRESENTACIÓ

DADES DE L'INTERESSAT

Cognoms i nom	
En representació	
Adreça	
Municipi	Codi postal
NIF/DNI	Telèfon

Autoritzo a:

DADES PERSONA AUTORITZADA

Cognoms i nom	
Adreça	
Municipi	Codi postal
NIF/DNI	Telèfon

Perquè em representi davant de l'Ajuntament d'Igualada a efectes de la tramitació següent:

Igualada, ___ de/d' _____ de 20__

L'interessat Signatura	Persona autoritzada Signatura
----------------------------------	---

Aquest document s'ha de presentar junt amb les còpies del DNI/NIF del titular. En el cas d'una empresa, a més, còpia DNI de l'apoderat i de l'escriptura societària i/o poders de representació.

Les dades que vostè ens proporciona seran introduïdes en un fitxer propietat de l'Ajuntament d'Igualada amb la finalitat de controlar l'entrada i l'entrada i la sortida de documents a l'Ajuntament i tramitar la seva petició. Les seves dades podran ser cedides a tercers únicament en aquells supòsits en què sigui necessari per a totes aquelles qüestions derivades de la seva sol·licitud o pel compliment d'obligacions legalment establertes. En qualsevol cas, i de conformitat amb el que disposa la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, vostè pot, en tot moment, exercir els seus drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació, dirigint-se a Ajuntament d'Igualada, plaça de l'Ajuntament, 1, 08700 Igualada.