

SERVICIO DE NOTIFICACIÓN POR COMPARECENCIA ELECTRÓNICA

Don/Doña: _____

N.I.F.:

(Marque lo que proceda)

Actuando en nombre propio.

En representación de _____

N.I.F.:

Correo electrónico (donde recibirá aviso de notificación): _____

Teléfono (consignación voluntaria):

Dirección:

Tipo de vía: _____ Nombre: _____

nº: _____ Bloque: _____ Esc.: _____ Piso: _____ CP: _____

Municipio: _____ Provincia: _____

SOLICITA (marque lo que proceda)

Alta en el servicio. Las notificaciones han de dirigirse:

Al representante-Nombre: _____

N.I.F.:

Al solicitante

Baja en el servicio (Las notificaciones se dirigirán a la dirección arriba indicada)

Documentación Adjunta (sólo en caso de representación)

Acreditación de la representación (documento firmado por representado y representante en el que conste que el primero autoriza al segundo a recibir sus notificaciones electrónicas-ver reverso)

En Sant Joan d'Alacant, a _____ del _____ de _____ FIRMA

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN D'ALACANT

AUTORIZACIÓN

Yo, don/doña _____

con N.I.F.:

autorizo a don/doña _____

con N.I.F.:

para que (marque lo que proceda):

Solicite el alta/baja en el servicio de notificaciones por comparecencia electrónica.

Reciba mis notificaciones electrónicas

En Sant Joan d'Alacant, a ____ del ____ de _____

REPRESENTANTE

REPRESENTADO