

MARQUE EL QUE PROCEDISCA

**AL·LEGACIONS
RECURSOS DE REPOSICIÓ**

D.

DNI/CIF:

Marque segons procedisca:

Actuant en nom propi.

Actuant en representació de

DNI/CIF:

En cas d'actuar com a representant, haurà d'acreditar tal condició, mitjançant document original, o compareixença personal en les oficines municipals de representant i representat/a, o compareixença en la seu electrònica.

RESPOSTA A LA SEUA SOL·LICITUD: Quan la resposta municipal estiga preparada, vostè pot triar el mitjà per a obtenir-la, d'entre els següents:

NOTIFICACIÓ ELECTRÒNICA: Haurà de disposar d'un certificat electrònic, DNI electrònic o semblant.

Especifique E-Mail: _____, on rebrà avís per a accedir a santjoandalacant.sedelectronica.es per a descarregar la seua notificació.

NOTIFICACIÓ PRESENCIAL: Si és del seu interès, l'Ajuntament li remetrà avís via telefònica, comunicant que pot arrebregar la notificació en les oficines municipals en el termini de tres dies hàbils. Transcorreguts els mateixos sense que l'haja arrebregat, li serà notificada de forma ORDINÀRIA. Telèfono d'avís:

NOTIFICACIÓ ORDINÀRIA: En el seu domicili.

En qualsevol DELS DOS ÚLTIMS CASOS ANTERIORS, haurà d'emplenar les dades següents:

DIRECCIÓ A EFECTES DE NOTIFICACIÓ: Municipi:

Província:

Carrer:

Nº.:

, Pis.:

Esc.:

C.P.:

Abans de signar, llegeixi la informació sobre protecció de dades personals continguda en la pàgina "**CLAUSULA INFORMATIVA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS**". SI ESTÀ CONFORME AMB EL TRACTAMENT DE LES SEUES DADES PERSONALS, MARQUE LA/S CASELLA/S D'AUTORITZACIÓ QUE APAREIX/N a continuació:

Autoritze el tractament de les dades personals continguts en el present document.

Autoritze a obtenir de la resta d'Administracions Públiques els documents elaborats per elles que resulten necessaris per a resoldre el present procediment.

Autoritze a obtenir de la resta d'Administracions Públiques els documents aportats per mi amb anterioritat i que resulten necessaris per a resoldre el present procediment. En el present cas, és necessari que indique en quin moment i davant quin òrgan van ser aportats: Moment: _____ Òrgan: _____

EXPOSA:

SOL·LICITA

Sant Joan d'Alacant,

de

de 20

Signat.

SR. ALCALDE – PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SANT JOAN D'ALACANT

Sant Joan d'Alacant – CP. 03550 – Casa Consistorial: Plaça d'Espanya, 1. Tel. 965 65 32 45. Oficines Generals: Plaça de l'Església, 2. Tel. 966 01 31 00. CIF P-0311900-E