



AJUNTAMENT
DE SALOU

SALOU

SOL·LICITUD D'INFORME PER LA CONFORMITAT D'ÚS

Espai reservat per a ús administratiu

SOL·LICITANT I REPRESENTANT

Persona física: Nom Primer Cognom Segon Cognom DNI o NIF NIE Passaport

Persona jurídica: Nom o raó jurídica Sigla o Nom CIF

Dades del representant (si s'escau en cas que s'aporti el corresponent document d'atorgament de poder de representació).

Persona física: Nom Primer Cognom Segon Cognom DNI o NIF NIE Passaport

Adreça a efectes de notificacions (del sol·licitant o del representant si s'escau).

Tipus de via Nom de la via

Número Quilòmetre Lletre Bloc Portal Escala Pis Porta Codi postal

Població Municipi Província o País

Altres mitjans de comunicació (del sol·licitant o del representant si procedeix).

Telèfon fix Telèfon mòbil Adreça de correu electrònic Fax

- Conforme a l'establert en la *Llei 11/2007 d'Accés Electrònic dels Ciutadans als Serveis Públics* i altra legislació vigent, **AUTORITZO** a l'Ajuntament de Salou, **en relació amb la present sol·licitud**, que m'envii (marqueu el que procedeixi) comunicacions mitjançant missatges:

Al telèfon mòbil. A l'adreça de correu electrònic.

MOTIU DE LA INSTÀNCIA

Sol·licitar si l'ús establert al Planejament (POUM) i al Pla Especial de Comerç de Salou, és compatible amb l'activitat que es pretén realitzar i el local compleix les condicions.

LOCALITZACIÓ I DADES DE L'ACTIVITAT

Tipus de via Nom de la via

Número Quilòmetre Lletre Bloc Portal Escala Pis Porta Codi postal

Superfície del local (m2) Tipus d'activitat Referència cadastral

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT

DATA I SIGNATURA

Declaro que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licito que s'admeti a tràmit aquesta instància.

Salou, de/d' de
El Sol·licitant o Representant Legal

Signat

DOCUMENTACIÓ APORTADA

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

SR. ALCALDE – PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SALOU

Continua al dors

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA INSTÀNCIA

- Empleni les dades de la persona física o jurídica que formula la sol·licitud i del seu representant, si escau, aportant en tal cas el corresponent document de representació.
- Empleni igualment l'adreça completa, a l'efecte de notificacions, del sol·licitant o del seu representant, així com altres mitjans de contacte com un telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax. Indiqui expressament si autoritza l'Ajuntament de Salou que li envii missatges SMS i/o correus electrònics a l'adreça especificada.
- Indiqui la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud.
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient que s'hi relaciona.
- En cas que l'exposició de motius no càpiga en l'anvers d'aquest full, continuar en l'inrevés.
- La sol·licitud ha de ser signada pel sol·licitant o el seu representant, si escau.

AVÍS LEGAL

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades a un fitxer automatitzat per tal de donar servei i resposta a la sol·licitud que ha presentat. El Responsable del Fitxer és l'**AJUNTAMENT DE SALOU** i podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals mitjançant comunicació escrita i adjuntant fotocòpia del DNI a la seu de l'Ajuntament: Passeig del 30 d'Octubre 4, 43840 Salou, o fer-ho mitjançant el formulari que es troba a la plana web de l'Ajuntament: www.salou.cat