



Ajuntament de Roses

> El que subscriu formula instància a l'I.I-m. Sr. alcalde president de l'Ajuntament de Roses, en els termes següents:

1 DADES IDENTIFICATIVES			
INTERESSAT (Associació/entitat, persona física/jurídica)			
NOM:			
DNI/CIF:	TELÈFON:	FAX:	E-MAIL:
REPRESENTANT (Imprescindible en cas de persones jurídiques o associacions/entitats)			
NOM:		COGNOMS:	
DNI:	TELÈFON:	FAX:	E-MAIL:
MITJÀ DE NOTIFICACIÓ			
☐ Domicili notif.:			
Població:		CP:	
☐ Declaro que tinc un certificat electrònic i vull rebre notificació electrònica, de tots els actes d'aquest procediment, a l'adreça elec. Així mateix vull rebre un avís, sense efectes jurídics, del dipòsit de notificacions:			
☐ Per correu electrònic a l'adreça: _____ ☐ Per SMS al telèfon: _____			
Aquest consentiment comporta que s'accepten plenament i sense reserves per part de l'usuari les condicions d'utilització del servei de notificacions electròniques següents: Rebrà un avís, sense efectes jurídics, del dipòsit de noves notificacions, per correu electrònic o missatge curt a la bústia o telèfon indicats. Per accedir a les notificacions a l'adreça electrònica www.roses.cat/enotum.es requereix l'ús d'un certificat digital personal classificat amb nivell 3 o superior per CATCert (trobareu la llista actualitzada d'entitats classificades a http://www.catcert.cat/web/cat/4_2_entitats_certificacio.jsp). Des del moment del dipòsit de la notificació disposa de 10 dies per a la seva visualització o rebuig. Si transcorregut el termini de 10 dies no ha accedit a l'adreça electrònica o hi ha accedit però no ha visualitzat la notificació, aquesta s'entendrà rebutjada. Des del moment en que s'accedeix al contingut de la notificació s'entén que aquesta ha estat practicada.			

2 PETICIÓ
Espai que sol·licita: Durada de l'activitat: Data/es i horaris proposats de l'activitat: Tipus d'activitat que hi vol desenvolupar: Utilització dels equipaments del centre (☐ telèfon, ☐ fax, ☐ fotocopidora)

3 DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA APORTADA
Memòria de l'activitat
1) En el cas que l'entitat figure inscrita en el Registre Municipal d'Associacions: Declaro responsablement que soc el representant legal amb nomenament vigent de l'entitat Declaro responsablement que aquesta entitat consta inscrita en el registre d'associacions veïnals de l'Ajuntament de Roses
2) En el cas que l'entitat no figure inscrita en el Registre Municipal d'Associacions o alteració de les dades que hi figuren, o bé quan es tracti d'una persona física: Fotocòpia del CIF/NIF de l'entitat o de la persona física sol·licitant Fotocòpia del DNI de la persona representant de l'entitat Declaro responsablement que soc el representat legal amb nomenament vigent de l'entitat Fotocòpia de la constitució i estatuts de l'entitat, degudament inscrita al Registre corresponent Còpia de l'autoliquidació de la taxa corresponent
Altres _____

LLOC I DATA: SIGNATURA:

> OMPLIR PER L'AJUNTAMENT
EXP. NÚM: SÈRIE: NEGOCIAT:
Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer automatitzat creat per l'Ajuntament de Roses per a deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits i actuacions, i l'exercici de les seves competències i funcions. Només es cediran a tercers en els casos i en les condicions previstes a la Llei. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació, tot adreçant-se a l'alcalde/a presidenta de l'Ajuntament.