



---

**SOL·LICITUD INFORMACIÓ/ASSESSORAMENT CADASTRAL**

---

**Persona/-es interessada/-es (titular/-s del bé immoble)**

Nom i cognoms:	NIF:
Domicili per a notificacions	Telèfon
Adreça electrònica	

**Representant**

Nom i cognoms	NIF
Càrrec	Telèfon
Adreça electrònica	

**Finca/bé immoble**

Referència cadastral:	Adreça:
-----------------------	---------

**Dades de les quals se sol·licita informació:**

- Situació de l'immoble/Identificació.
- Superfície del sòl.
- Superfície construïda.
- Any de construcció.
- Coeficient de propietat.
- Valoració cadastral de l'immoble.
- Ponència de valor vigent del municipi de Castelldefels.
- Altres:

**DECLARACIÓ RESPONSABLE DELS FIRMANTS:**

**Primer.-** Que les dades consignades en aquest formulari i en els documents adjunts són certes i sóc coneixedor de que la seva inexactitud o falsedat podrà comportar els perjudicis que en dret corresponguin.

**Segon.-** Que, com a sol·licitant, soc titular del bé immoble referit o actuo amb representació suficient , i em comprometo a aportar la documentació justificativa (si no l'he aportat amb la sol·licitud) a requeriment de l'Ajuntament de Castelldefels.

**Tercer.-** Que autoritzo a l'Ajuntament de Castelldefels a fer les comprovacions necessàries, fins i tot davant altres Administracions o Entitats Públiques, sobre la informació i el compliment de les dades declarades.

Les dades seran incloses en un fitxer automatitzat de l'AJUNTAMENT DE CASTELLDEFELS, per a la finalitat indicada, el qual adopta les mesures de seguretat necessàries, d'acord amb la normativa aplicable, que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.

Accepta expressament, via correu postal o electrònic, rebre informació municipal de l'AJUNTAMENT DE CASTELLDEFELS relativa a les funcions municipals de la Llei de Bases de Règim Local /7/1985, de 2 d'abril, art. 25 i 28). Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint-se a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC) de l'Ajuntament de Castelldefels.

**Data i firma del/-s titular/-s**