Ajuntament de Castelldefels

Registre OAC

SOL·LICITUD INSPECCIÓ SIT

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 sobre les quals se sol·licita inspecció:

- ☐ Identificació de finques.
- ☐ Comprovació geomètrica de finques.
- ☐ Amidament puntual (parcel·la / construcció).
- ☐ Amidament general (pot abastar una illa).
- ☐ Comprovació nombre d'entitats.
- ☐ Identificació d'escales i nomenclatura d'habitatges.
- ☐ Comprovació d'usos / activitats.
- ☐ Gual.
- ☐ 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