

SOL·LICITUD D'INFORME DE VULNERABILITAT

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA / DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

Nom i cognoms /Nombre y Apellidos		DNI / NIF /NIE/ Passaport	
Adreça/ Dirección		Municipi /Población	
Codi Postal	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica /E-mail
Província			

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (en cas d'haver-n'hi)

Nom i cognoms/Nombre y Apellidos		DNI / NIF /NIE/ Passaport	
Adreça/Dirección		Municipi /Población	
Codi Postal	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica /E-mail
Província			

ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS / NOTIFICACIONS

INTERESSAT/DA

REPRESENTANT

Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud /

Quiero recibir notificaciones electrónicas relacionadas con esta solicitud.

EXPOSO /EXPONGO

-Per a la tramitació de la regularització extraordinària de persones en situació irregular

-Para la tramitación de la regularización extraordinaria de personas en situación irregular

PETICIÓ

Un informe de vulnerabilitat / Un informe de vulnerabilidad



DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA:

	DNI/NIF/NIE/Passaport de la persona sol·licitant (en cas de ser persona representant cal document acreditatiu i DNI/NIF/NIE/Passaport)
	Volant d'empadronament

Segons l'article 28 de la Llei 39/2015 d'1 d'octubre, de procediment administratiu comú de les administracions públiques, s'entén atorgat el consentiment per a la consulta de les dades que afecten el procediment. En cas contrari, marqui la següent casella / Según el artículo 28 de la Ley 39/2015 del 1 de Octubre, de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de los datos que afecten al procedimiento. En caso contrario, marque la siguiente casilla:

- M'OPOSO al fet que se sol·liciti a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud (Requerint si escau, la presentació per la persona interessada) / ME OPONGO al hecho que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud (Requiriendo, si procede, la presentación por parte de la persona interesada)**

Signatura/Firma

_____, ____ de/d' ____ de 20__

IL·LMA., SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE SANTA PERPÈTUA DE MOGODA

He estat informat/da i accepto la informació sobre el tractament de dades personals.

Les seves dades es tractaran de conformitat al Reglament 2016/679 General de Protecció de Dades i LO 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD). Per a més informació sobre el tractament de les vostres dades: <https://www.staperpetua.cat/altres-continguts/proteccio-de-dades> No accepto