



E310 MODIFICACIÓ DE DADES AL REGISTRE DE SOL-LICITANTS D'HABITATGES DE PROMOCIÓ OFICIAL

Empleneu aquest document amb lletra clara

Escriviu les dades de la persona física o jurídica que formula la sol·licitud i les del seu representant, si escau, i aporteu, en aquest cas, el document de representació corresponent.

Els camps marcats amb una (F) són obligatoris per a les persones físiques (ciutadans/es), els marcats amb una (J) són obligatoris per a les persones jurídiques i els marcats amb una (A) per a tots dos.

PERSONA INTERESSADA			
Nom (F)	Primer Cognom (F)	Segon Cognom (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS
ADREÇA POSTAL			
Carrer, plaça, etc. (A)	Número	Pis	Porta
Població (A)	Codi postal (A)	Telèfon Fix	Telèfon Mòbil
Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica)			
Informació addicional			

Autoritzo l'Ajuntament de L'Hospitalet que m'envii avis de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents mitjans:

- Al telèfon mòbil
 Al correu electrònic

Les notificacions electròniques seran accessibles a la bústia electrònica de la seu <https://seuelectronica2.l-h.cat> prèvia identificació de l'interessat i seran realitzades només en els procediments administratius que així ho estableixin, sense perjudici de les altres vies de comunicació que estiguin establertes. Les persones físiques poden exercir el seu dret a ser també notificades mitjançant correu postal si així ho indiquen en la present sol·licitud.

- Vull rebre notificacions mitjançant correu postal a l'adreça postal especificada a l'efecte de notificació.

REPRESENTANT			
Nom (F)	Primer Cognom (F)	Segon Cognom (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS

- Estic inscrit/a en el registre electrònic d'apoderaments, REPRESENTA, com a representant de la persona sol·licitant que consta en aquest formulari.

Si no esteu inscrit/a en el REPRESENTA, cal que aporteu la documentació que us acredita com a representant per fer el tràmit. Si us voleu inscriure ho podeu fer en l'adreça següent: <https://www.l-h.cat/representa>

ADREÇA POSTAL				
Carrer, plaça, etc. (A)		Número	Pis	Porta
Població (A)		Codi postal (A)	Telèfon Fix	
			Telèfon Mòbil	
Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica)				
Informació addicional				

Autoritzo l'Ajuntament de L'Hospitalet que m'envii avís de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents mitjans:

- Al telèfon mòbil
- Al correu electrònic

Les notificacions electròniques seran accessibles a la bústia electrònica de la seu <https://seuelectronica2.l-h.cat> prèvia identificació de l'interessat i seran realitzades només en els procediments administratius que així ho estableixin, sense perjudici de les altres vies de comunicació que estiguin establertes. Les persones físiques poden exercir el seu dret a ser també notificades mitjançant correu postal si així ho indiquen en la present sol·licitud.

- Vull rebre notificacions mitjançant correu postal a l'adreça postal especificada a l'efecte de notificació.

SOL.LICITUD (A)

CONSULTA DE DADES
L'Ajuntament de L'Hospitalet, per a tramitar aquesta sol·licitud, pot consultar a través del Servei de Via Oberta de l'Administració Oberta de Catalunya les següents dades: - Domicili fiscal d'un contribuïent de l'AEAT - Renda exemptes de l'AEAT - Consulta i verificació d'identitat de la Direcció General de Policia - Certificat de titularitat de l'Oficina del Cadastre - Discapacitat Marcar la casella que apareix a continuació per a oposar-se o no a la consulta de les dades anteriors. En cas d'oposició a la consulta de dades haurà d'aportar la documentació acreditativa necessària.

OPOSICIÓ A LA CONSULTA DE DADES
M'oposo a la consulta de les dades esmentades

- No Sí

DECLARACIÓ RESPONSABLE
Són certes totes les dades contingudes en aquesta sol·licitud i en els documents que s'adjunten. Em comprometo a aportar totes les dades i els documents escaients, relacionats amb la finalitat d'aquesta sol·licitud, que em siguin requerits per l'ajuntament. Estic assabentat/ada que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes podrà ser motiu per cancel·lar o deixar sense efecte la meva sol·licitud, sens perjudici que es puguin emprendre les accions legals procedents.
<input type="checkbox"/> No accepto <input type="checkbox"/> Accepto

OBSERVACIONS SOBRE LA DOCUMENTACIÓ
A la següent pantalla "documentació a aportar" adjunti la documentació justificativa de la modificació de dades que es vol realitzar, en cas que no aparegui el document pot adjuntar-lo a la pantalla "documentació addicional".

DOCUMENTS APORTATS
Si adjunteu documents, feu-ne constar la relació aquí
1 _____ <input type="checkbox"/> 4 _____ <input type="checkbox"/>
2 _____ <input type="checkbox"/> 5 _____ <input type="checkbox"/>
3 _____ <input type="checkbox"/> 6 _____ <input type="checkbox"/>

(Data i signatura de la persona sol·licitant)

L'Hospitalet de Llobregat, a

d'

de

