



## Z631 ALTA O MODIFICACIÓN DE DATOS DE PERSONAS ACREEDORAS PARA RECIBIR PAGOS DEL AYUNTAMIENTO

Rellene este documento con letra clara

Rellene los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y de su representante, si es el caso; aportando en este caso la documentación de representación (escritura de poderes o autorización)

Los campos marcados con una (F) son obligatorios para las personas físicas (ciudadanos/as), los marcados con una (J) son obligatorios para las personas jurídicas y los marcados con una (A) para ambos.

| PERSONA INTERESADA  |            |                     |                      |  |        |
|---|------------|---------------------|----------------------|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica                 | Nombre (F) | Primer Apellido (F) | Segundo Apellido (F) | <input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS |        |
| Nombre o Razón Social (J)   |            | Departamento        | Cargo                |  |        |
| DIRECCIÓN POSTAL  |            |                     |                      |  |        |
| Calle, plaza, etc. (A)  |            |                     | Número               | Piso   | Puerta |
| Población (A)   |            | Código postal (A)   | Teléfono             | Tel. Móvil   |        |
| Correo electrónico (obligatorio en caso de optar por la notificación electrónica) |            |                     |                      |  |        |
| Información adicional   |            |                     |                      |  |        |

Autorizo al Ayuntamiento de L'Hospitalet a que me envíe aviso de las notificaciones electrónicas que esta solicitud pueda originar, a los siguientes medios:

- Al teléfono móvil
- Al correo electrónico

Las notificaciones electrónicas serán accesibles en el buzón electrónico de la sede <https://seuelectronica2.l-h.cat> previa identificación del interesado y serán realizadas sólo en los procedimientos administrativos que así lo establezcan, sin perjuicio de las otras vías de comunicación que se hayan establecido. Las personas físicas podrán ejercer su derecho a ser también notificadas por vía postal si así lo indican en la presente solicitud.

- Solicito recibir notificaciones mediante correo postal en la dirección postal especificada a efectos de notificación

| REPRESENTANTE |                     |                      |  |  |
|---------------|---------------------|----------------------|--|--|
| Nombre (F)    | Primer Apellido (F) | Segundo Apellido (F) | <input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS |  |

- Estoy inscrito/a en el registro electrónico de apoderamientos, REPRESENTA, como representante de la persona solicitante que consta en este formulario.

Si no está inscrito/a en el REPRESENTA, debe aportar la documentación que le acredita como representante para realizar el trámite. Si quiere inscribirse lo puede hacer en la siguiente dirección: <https://www.l-h.cat/representa>

| DIRECCIÓN POSTAL  |                   |          |      |            |
|---|-------------------|----------|------|------------|
| Calle, plaza, etc. (A)  |                   | Número   | Piso | Puerta     |
| Población (A)   | Código postal (A) | Teléfono |      | Tel. Móvil |
| Correo electrónico (obligatorio en caso de optar por la notificación electrónica) |                   |          |      |            |
| Información adicional   |                   |          |      |            |

Autorizo al Ayuntamiento de L'Hospitalet a que me envíe aviso de las notificaciones electrónicas que esta solicitud pueda originar, a los siguientes medios:

- Al teléfono móvil
- Al correo electrónico

Las notificaciones electrónicas serán accesibles en el buzón electrónico de la sede <https://seuelectronica2.l-h.cat> previa identificación del interesado y serán realizadas sólo en los procedimientos administrativos que así lo establezcan, sin perjuicio de las otras vías de comunicación que se hayan establecido. Las personas físicas podrán ejercer su derecho a ser también notificadas por vía postal si así lo indican en la presente solicitud.

- Solicito recibir notificaciones mediante correo postal en la dirección postal especificada a efectos de notificación

**Quien suscribe formula esta solicitud, dirigida al Ayuntamiento de L'Hospitalet, en los términos siguientes:**

| EXPOSICIÓN DE HECHOS (A)   |
|--|
| Explique aquí los hechos y las razones en que fundamenta su petición |
| Si necesita más espacio, continúe al dorso                           |

| SOLICITUD (A) |
|---------------|
|               |

| DECLARACIÓN RESPONSABLE  |
|--|
| <p>Son ciertos todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se adjuntan.</p> <p>Me comprometo a aportar todos los datos y los documentos pertinentes, relacionados con la finalidad de esta solicitud, que me sean requeridos por el ayuntamiento.</p> <p>Estoy enterado/a que la aportación de datos o documentos falseados o inexactos podrá ser motivo para cancelar o dejar sin efecto mi solicitud, sin perjuicio de que se puedan emprender las acciones legales procedentes.</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> No acepto                      <input type="checkbox"/> Acepto         </p> |

| DOCUMENTOS APORTADOS  |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |
|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Si adjunta documentos, relaciónelos aquí  |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 _____ <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">4 _____ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2 _____ <input type="checkbox"/></td> <td>5 _____ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3 _____ <input type="checkbox"/></td> <td>6 _____ <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | 1 _____ <input type="checkbox"/> | 4 _____ <input type="checkbox"/> | 2 _____ <input type="checkbox"/> | 5 _____ <input type="checkbox"/> | 3 _____ <input type="checkbox"/> | 6 _____ <input type="checkbox"/> |
| 1 _____ <input type="checkbox"/>  | 4 _____ <input type="checkbox"/> |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |
| 2 _____ <input type="checkbox"/>  | 5 _____ <input type="checkbox"/> |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |
| 3 _____ <input type="checkbox"/>  | 6 _____ <input type="checkbox"/> |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |

(Fecha y firma de la persona solicitante)

L'Hospitalet de Llobregat, a                      de                      de

