



P320 DONACIÓ DE DOCUMENTS A L'ARXIU MUNICIPAL

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 aporteiu, 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				
<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	Nom (F)	Primer Cognom (F)	Segon Cognom (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS
Nom o Raó Social (J)		Departament		Càrrec
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 aporteiu 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.

DOCUMENTACIÓ QUE ES VOL DONAR (A)

DECLARACIÓ RESPONSABLE
<ul style="list-style-type: none"> - Sóc propietari de la documentació que considero d'interès per a la col·lectivitat pel seu valor informatiu i cultural i en vull afavorir la preservació i divulgació. - Desitjo fer donació, a títol gratuït, a favor de l'Ajuntament de L'Hospitalet de Llobregat. - Autoritzo l'anàlisi i revisió dels continguts per part del personal tècnic de l'Arxiu Municipal de L'Hospitalet i, en el cas que es consideri alguna part de la documentació no susceptible d'ingressar a l'Arxiu, autoritzo la seva eliminació. - En relació als documents sobre els quals soc titular de drets de propietat intel·lectual, cedeixo els drets a l'Arxiu Municipal de L'Hospitalet, per la qual cosa podrà efectuar actes de reproducció, distribució, comunicació pública i transformació, inclosa la digitalització i la posada a disposició del públic per mitjans telemàtics, tant a interès o iniciativa pròpia com autoritzant-ho a terceres persones, sigui quina sigui la seva finalitat. Autoritzo aquests usos amb independència de si els documents han estat objecte de difusió amb anterioritat o de si són inèdits. Aquesta autorització no es limita temporalment ni territorialment. En qualsevol cas l'Arxiu Municipal de L'Hospitalet assumeix l'obligació de respectar i fer respectar els drets morals de les persones autores, especialment el de reconeixement de l'autoria. - Són certes totes les dades contingudes en aquesta sol·licitud. - 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 meua sol·licitud, sens perjudici que es puguin emprendre les accions legals procedents.
<input type="checkbox"/> No accepto <input type="checkbox"/> Accepto

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

