

### Solicitante

<input type="checkbox"/>	Sr.	Nombre o		Doc. identificativo:	
<input type="checkbox"/>	Sra.	Razón social:			

### Representante

Nombre:		Doc. identificativo:	
---------	--	----------------------	--

### Datos para notificaciones

Dirección electrónica:					
Teléfono móvil:		Teléfono fijo:			
Titular de la dirección:					
Dirección (en caso de ser persona física):					
Municipio:		CP:			
Quiero recibir notificaciones a través de e-NOTUM:				<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

### Expone

(Si es necesario puede utilizar el reverso o una hoja adicional)

--

### Solicita

--

Girona, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma,

### TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

**Responsable del tratamiento:** Ayuntamiento de Girona.

**Finalidad:** Exclusiva para esta tramitación. No se cederán a terceros sin su consentimiento excepto que una norma legal lo autorice.

**Base legal:** El tratamiento está legitimado por la Ley municipal y de régimen local de Cataluña (DL 2/2003, art. 66) y la Ley de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas (L 39/2015, art. 28.1 y 66).

**Derechos ARSLOP:** Puede ejercer los derechos sobre sus datos mediante solicitud presentada en el Registro General (plaza del Vi, 1, 17004-Girona) o en la Sede electrónica del Ayuntamiento de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Más información** a [www.girona.cat/dadespersonals](http://www.girona.cat/dadespersonals).

## ALCALDÍA PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE GIRONA

## Solicitud para la substitución del pago de la deuda por trabajos en beneficio de la comunidad

---

### Persona interesada

Fecha de nacimiento:	
----------------------	--

### Tipo de deudas

Número de recibo:	

### Calendario

Días	Horario	Número horas día <sup>1</sup>

### Trabajos

Limitaciones físicas/psíquicas para trabajar:	
---	--

### Declaro

---

1. Que estoy en una situación de necesidad socioeconómica de su núcleo de convivencia que no le permite pagar la deuda, por causas:
  - Falta de ingresos
  - Situación prolongada de desempleo
  - No superar el índice de renta de suficiencia de Catalunya
  - Otras situaciones análogas
2. Que tengo la disponibilidad horaria para hacer los trabajos en beneficio de la comunidad que expongo en este documento.

### Autorizo

---

- A comprobar los datos expuestos.
- A comprobar y controlar la mi situación financiera.

Girona, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_  
Firma,

---

<sup>1</sup> Máximo 8 horas