

Solicit	ante					
☐ Sr.	Nombre o Razón social:			Doc. identifica	tivo:	
Repres	entante					
Nombre	e :	Doc. identifica	tivo:			
D-1						
	para notificacio	nes ————				
Direcció	ón electrónica:					
Teléfono móvil:				Teléfono fijo:		
Titular o	de la dirección:					
Direcció	ón (en caso de ser per	sona física):				
Municip		CP:				
Quiero	recibir notificacion	es a través	de e-NOTUM:		Sí	☐ No
Expone		(8	Si es necesario puede utili:	zar el reverso d	o una h	ioja adicional)
Solicita	1					
Girona,	de	de 20 Firma				
TRATA	MIENTO DE DAT	OS PERSO	NALES:			

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.

ALCALDÍA PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE GIRONA



Solicitud de certificado de acogida

País de nacimiento:						Localidad de nacimiento:					
Nacionalidad:						Estado civil:					
Demanda de asilo:		Si		No		Año de llegada a municipio:					
		País extranjero									
Providente de		Municipio de Catalunya									
		Municipio del resto del Estado									
Dificultades que sup aprendizaje	onen li	mitación o	bjetiv	/a para	el		Disca	pacidad		Analfabe	etismo
Dirección del emp	adror	amiento									
Tipo de vía:		Nombre	vía:								
Número:		Escalera	:		Piso	:		Puerta:		CP:	
Población:		Provincia:					Comarca:				
									1		
Girona, de		de 20									
Firma,											