



**Ajuntament
de Sant Quirze
del Vallès**

Plaça de la Vila, 1
08192 Sant Quirze del Vallès
Tel. 93 721 68 00

SOL·LICITUD PER PARTICIPAR EN EL CONCURS D'APARADORS DE NADAL

SOL·LICITANT

Nom i cognoms o raó social		DNI / NIE / Pass. / NIF			
Domicili (via)		Núm.	Escala	Pis	Porta
Municipi	Codi Postal	Telèfon			

REPRESENTANT (Si escau)

Nom i cognoms o raó social	DNI / NIE / Pass. / NIF
----------------------------	-------------------------

DADES DE L'EMPRESA

Nom comercial	
Adreça (via)	Núm.

DADES PER A NOTIFICACIONS

Les empreses, persones autònomes i altres col·lectius establerts a l'article 14 de la Llei 39/2015 resten obligats a comunicar-se per mitjans electrònics amb l'Administració, en compliment de l'esmentada Llei i del Decret d'Alcaldia núm. 2018317 de data 30 de gener de 2018. En cas d'haver autoritzat prèviament l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès a notificar electrònicament qualsevol tràmit o procediments del qual sigui part interessada o afectada, no cal tornar a indicar les dades per a notificacions.

Sempre que s'acrediti la representació, les notificacions s'adreçaran al representant.

Adreça electrònica	Telèfon mòbil
--------------------	---------------

PETICIÓ

He llegit les Bases Reguladores específiques i sol·licito participar en el Concurs d'aparadors de Nadal.

DADES BANCÀRIES

☐ Ja he comunicat prèviament les meves dades bancàries a aquest Ajuntament i autoritzo que es facin servir per aquest tràmit.

Si no has comunicat i acceptat prèviament l'ús de les teves dades bancàries, les vols modificar, o has comunicat més d'un compte al teu nom i vols fer servir un de determinat, cal que ens comuniquis les dades del compte bancari.

Denominació entitat: _____

IBAN

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom i cognoms del titular o responsable del compte

DNI / NIE / PASSAPORT

Signatura del titular del compte

☐ Autoritzo que l'Ajuntament utilitzi aquestes dades bancàries **també pel seu ús en posteriors tràmits.**

CONSULTA DE DADES A ALTRES ADMINISTRACIONS

L'Ajuntament consultarà les dades personals, si s'escau, requerides per a la resolució d'aquest tràmit. En concret, **les obligacions amb la Seguretat Social**. Si considereu que no s'han de consultar, haureu de justificar motivadament la vostra oposició i aportar les dades requerides:

*El Ayuntamiento consultará los datos personales, si procede, requeridos para la resolución de este trámite. En concreto, **las obligaciones con la Seguridad Social**. Si considera que no se deben consultar, deberá justificar de forma motivada su oposición y aportar los datos requeridos:*

Me oposo a la consulta de les dades de / *Me opongo a la consulta de los datos de:* _____,

pels motius següents / *por los siguientes motivos:* _____.

En el cas de **consulta** de dades de **caràcter tributari es requereix l'autorització expressa**.

*En el caso de **consulta** de datos de **carácter tributario se requiere autorización expresa**.*

☐ **Autoritzo la consulta de dades tributàries / Autorizo la consulta de datos tributarios.**

DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA

En cas de no actuar en nom i representació pròpia

☐ Justificant que acrediti la inscripció d'una representació vigent al Representa (en estat vàlid) o qualsevol altre document que acrediti legalment la representació

En cas d'aportar les dades bancàries

☐ Justificant de titularitat del compte bancari comunicat

Excepte en el cas de treballadors autònoms

☐ Escriptura de constitució i poders de la societat i resolució d'inscripció d'aquesta escriptura al Registre Mercantil, o al registre específic de cooperatives i societats laborals en el cas de les societats cooperatives.

En cas d'haver negociat una pròrroga, ajornament, fraccionament o altra condició especial de deutes amb l'Agència Estatal de l'Administració Tributària, l'Agència Tributària de Catalunya, la Tresoreria General de la Seguretat Social o l'Ajuntament.

☐ Documentació que acrediti aquesta prerrogativa especial.

En cas de no haver autoritzat la consulta a altres administracions.

☐ Certificats que acreditin que estic al corrent de les meves obligacions fiscals i financeres amb l'Estat, la Generalitat i l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès i de les meves obligacions amb la Seguretat Social.

Prova del compliment de la Llei de política lingüística. [Document obligatori](#).

☐ Foto(s) en color que demostrí(n) que la senyalització i cartells informatius de caràcter fix, així com els documents d'oferta de serveis per a les persones usuàries i consumidores estan redactats, almenys, en català.

DECLARACIÓ RESPONSABLE**DECLARO QUE:**

Les dades consignades en aquesta sol·licitud així com la documentació que adjunto són certes i estan actualitzades.

Lloc

Data

Signatura

L'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès és responsable del tractament de les dades i documents facilitats per les persones interessades i les tractarà seguint la normativa vigent pels criteris següents:

Finalitat: registrar sol·licituds per gestionar comunicacions i tràmits administratius d'ajuts econòmics per incentivar i consolidar l'activitat econòmica al municipi. Les dades públiques d'ajudes i subvencions es publicaran a l'apartat web de referència o Portal Municipal de la Transparència.

Drets: podeu [accedir](#), [rectificar](#), [suprimir](#), [oposar-vos i limitar](#) les vostres dades, així com retirar el consentiment, en qualsevol moment, per registre electrònic al web municipal: www.santquirzevalles.cat, o a l'Ajuntament (plaça de la Vila, 1, 08192).

Informació addicional: podeu consultar l'apartat del web municipal: www.santquirzevalles.cat > Ajuntament > Política de privacitat.