



DATOS DE QUIEN AUTORIZA

Nombre y apellidos, o razón social		DNI / Pasaporte / CIF /TR
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Domicilio		
<input type="text"/>		
Municipio	CP	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros datos de contacto (Teléfono, fax, correo electrónico, ...)		
<input type="text"/>		

AUTORIZO A

Nombre y apellidos, o razón social		DNI / Pasaporte / CIF /TR
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Domicilio		
<input type="text"/>		
Municipio	CP	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros datos de contacto (Teléfono, fax, correo electrónico, ...)		
<input type="text"/>		

Para que me represente ante el Ayuntamiento de Sabadell a efectos de la siguiente tramitación

Fecha:

[Firma de quien autoriza]

[Firma de la persona autorizada]

Es necesario adjuntar una fotocopia del documento de identidad de la persona que autoriza (DNI, tarjeta de residencia, pasaporte, ...)

La persona autorizada se ha de identificar documentalmente (con DNI, pasaporte, ...)

Con la firma de este escrito, el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma de quien autoriza, así como de las copias de su documento de identificación que se adjuntan a este documento.

Base jurídica del tratamiento e información básica sobre el tratamiento de datos personales

Base jurídica tratamiento	Ejercicio de poderes públicos (Artículo 6.1.e del RGPD 2016/679)
Responsable tratamiento	AJUNTAMENT DE SABADELL
Finalidad del tratamiento	Atender el derecho de las personas a comunicarse con el ayuntamiento y gestionar el servicio correspondiente
Ejercicio de derechos de los interesados	De acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento, dirigiéndose al correo electrónico protecciodades@ajsabadell.cat o al correo postal del Ayuntamiento: Plaça de Sant Roc, 1 – 08201 Sabadell
Información adicional ampliada en http://www.sabadell.cat/ca/PoliticaPrivacitat	