Concello de Lugo

SOLICITUDE: CERTIFICADO SIGNOS EXTERNOS

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME e APELIDOS ou RAZÓN SOCIAL:			NIF/NIE:
ENDEREZO:		CONCELLO:	
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

☐ Autorizo ao Concello de Lugo para que me informe mediante SMS ou correo electrónico do estado desta solicitude así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.

DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE (no caso de actuar por medio de representante)

NOME e APELIDOS ou RAZÓN SOCIAL:	NIF/NIE:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
DOCUMENTO QUE ACREDITA A REPRESENTACIÓN:	

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

ENDEREZO:		CONCELLO:
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	ENDEREZO DE NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA:

SOLICITA

Certificado, co fin de ser unido á solicitude de asistencia xurídica gratuíta e conforme ao previsto no Decreto 146/1997, do 22 de maio, da Consellería de Xustiza, Interior e Relacións Laborais da Xunta de Galicia, no que se faga constar:

- Empadroamento da unidade familiar.
- Situación como contribuínte nos impostos IBI, IAE e vehículos.
- Outro signos externos de que haxa constancia nese Concello.

(marcar con X o que proceda)

☐ Para remitirlle ao Colexio Provincial de Avogados de Lugo.
☐ Para recoller persoalmente, por ser o destinatario o colexio doutra provincia.

NOTA.- Deberá achegar **fotocopia do DNI**. No caso de que a solicitude se formulase a nome doutra persoa, deberá cubrir a autorización que figura no dorso.

Lugo, _____ de_____de_____

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Lugo infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Lugo, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.

AUTORIZACIÓN

Eu, _____, maior de idade, provista/o de DNI/NIF número _____ con enderezo en _____, por medio deste escrito, FACULTO, tan amplamente como en Dereito proceda, a Dª./D._____, maior de idade, con DNI/NIF número _____ veciña/o de _____ con enderezo en _____, para que no meu nome e representación solicite no Concello de Lugo certificación acreditativa de _____.

E para que así conste e produza os efectos oportunos ante o Concello de Lugo, asino esta autorización coa aceptación da persoa autorizada, en

Lugo, _____ de_____de_____

A PERSOA AUTORIZANTE

Acepto a autorización
PERSOA AUTORIZADA

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Lugo infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Lugo, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.