

## SOLICITUD GENERAL

SOLICITANTE					
APELLIDOS Y NOMBRE: NOMBRE DE LA ENTIDAD O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL., AV...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC.:
			PISO:	PUERTA:	
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
<b>REPRESENTANTE (únicamente tiene que rellenarse en su caso)</b>					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL., AV...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC.:
			PISO:	PUERTA:	
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
En su calidad de:			El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.		
DATOS PARA NOTIFICACIONES					
<b>PERSONA A NOTIFICAR</b>		<b>MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN</b>			
<input type="checkbox"/> Solicitante		<input type="checkbox"/> Notificación electrónica (es necesario haber indicado la dirección electrónica). Es preciso disponer de certificado o DNI electrónicos. En el caso de los sujetos a los que se refiere el artículo 14 de la Ley 39/2015, la utilización de esta vía será obligatoria.			
<input type="checkbox"/> Representante		<input type="checkbox"/> Notificación postal (es necesario haber indicado la dirección completa donde se tiene que notificar).			
EXPONGO: (continúa en la página siguiente)					

