



Sol·licitud genèrica

Llinatges i nom		DNI / NIE
Adreça		
Localitat	Municipi	CP
En representació de:		NIF / CIF
Telèfon de contacte	e-mail	
MITJÀ PREFERENT PER A NOTIFICACIONS	Notificació electrònica (és necessari haver indicat l'adreça de correu electrònic). Cal disposar de certificat o DNI electrònic. En el cas dels subjectes als quals es refereix l'article 14 de la Llei 39/2015. La utilització d'aquesta via serà obligatòria (seu electrònica: https://portsib.sedelectronica.es/info.0)	
	Notificació postal (és necessari haver indicat adreça completa a Espanya on s'ha de notificar)	

EXPÒS:

1.
2.

DECLAR:

2.- Que als efectes previstos a l'article 47.3 de la Llei 10/2005, de 21 de juny, de ports de les Illes Balears, estar al corrent en el compliment de les obligacions fiscals, laborals i socials exigides per la legislació vigent, tant estatal com autonòmica i amb la Comunitat Autònoma de les Illes Balears; comproment-se a informar de qualsevol canvi produït en relació en aquestes dades.

Per la qual cosa,

SOL·LICIT:

1.

(AL REVERS S'INDICA LA DOCUMENTACIÓ A APORTAR)

_____, de _____ de _____

Signatura

Protección de datos personales: El responsable del tratamiento es PORTS DE LES ILLES BALEARS con domicilio en C/ Vicente Tofiño, 36, Coll d'en Rabassa 07007, Palma. Tel.: 971628089; Delegado de Protección de Datos: protecciondedatos@portsib.es. Trataremos sus datos para la valoración, tramitación y registro de la presente solicitud. Tiene derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, su rectificación, supresión o portabilidad, a la limitación u oposición al tratamiento, así como a presentar una reclamación ante una autoridad de control. Más información en la política de privacidad disponible en www.portsib.es