



Bergarako
Udala

**UDAL IZAPIDEAK EGITEKO
BAIMENA**
AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRÁMITES
MUNICIPALES

Esp. zk.a:

BAIMENA EMATEN DUEN PERTSONAREN EDO ENTITATEAREN IDENTIFIKAZIO-DATUAK:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA O ENTIDAD AUTORIZANTE:

Izen-abizenak edo sozietatearen izena / Nombre y apellidos o razón social		NAN, IFZ... / DNI, NIF...
Helbidea / Domicilio		Herria / Población
Probintzia / Provincia	Herrialdea / País	Telefonoa(k)
e-posta / e-mail		Fax-a

BAIMENDUTAKO PERTSONAREN IDENTIFIKAZIO-DATUA/DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AUTORIZADA

Izena / Nombre	Lehen abizena / Apellido 1	Bigarren abizena / Apellido 2	NAN zk.a / N° DNI
Helbidea / Domicilio		Herria / Población	K.P. / C.P.
Probintzia / Provincia	Herrialdea / País	Telefonoa(k)	
e-posta / e-mail		Fax-a	

JAKINARAZTEKO HELBIDEA / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	Herria / Población	K.P. / C.P.
---	---------------------------	--------------------

ZEIN IZAPIDETARAKO EMATEN ZAIO BAIMENA / TRÁMITE PARA EL QUE SE OTORGA AUTORIZACIÓN

--

BAIMEN-EMAILEAK HAU ADIERAZTEN DU:

Ilatzi honen bidez pertsona horri baimena ematen diola Bergarako Udalaren aurrean aipaturiko izapidea egiteko.

Baimendutako pertsonak adingabe edo ezgaitu baten izapidea egin behar badu, ondorengo datuak ere bete behar dira:

- Adingabekoaren zaintza eta babespea duen aitak/amak edo ezgaituaren ordezkari legalak BAIMENA EMATEN DIO pertsona horri goian aipatutako izapidea egiteko.

Adingabea:

.....

Pertsona ezgaitua:

.....

Helbidea:

.....

LA PERSONA AUTORIZANTE MANIFIESTA:

Que mediante el presente escrito autoriza a la persona indicada para que realice en su nombre el trámite señalado más arriba.

En caso de que la persona autorizada realice un trámite para una persona menor de edad o incapacitada, debe cumplimentar también los datos siguientes:

- El padre/madre de la persona menor cuya guardia y custodia ostenta y/o representante legal de la persona inhabilitada AUTORIZA a la persona señalada a realizar el trámite indicado más arriba.

Menor de edad:

.....

Persona incapacitada/inhabilitada

.....

Domicilio:

.....

Halaber, sinatzailea ondorengo honen jakitun geratzen da:

Además, la persona firmante queda enterada de lo siguiente:

- Inprimaki honetako datu pertsonalak Bergarako Udalaren jabetzakoak diren eta behar bezala baimenduta dauden fitxategietan sartuko direla. Datu horiek udal kudeaketarako bakarrik erabiliko dira, baina beste administrazio publiko bati edo besteren bati laga edo jakinarazi ahal izango zaizkie, Datu Pertsonalen Babesari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan aurreikusitako kasuetan.

- Datuak eskuratzeko, ezeztatzeko, zuzentzeko edo horien aurka egiteko eskubidea erabili ahal izango duela, ondorengo helbidera zuzenduta: Bergarako Udala. San Martin Agirre plaza, 1. - 20570 Bergara.

- *Que los datos personales contenidos en este impreso serán incorporados a diferentes ficheros debidamente autorizados titularidad del Ayuntamiento de Bergara. El uso de dichos datos se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procederse a su cesión o comunicación a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.*

- *Que podrá ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición dirigiéndose a: Bergarako Udala - Ayuntamiento de Bergara. San Martín Agirre plaza, 1 - 20570 Bergara.*

Lekua, data eta baimen-emailearen sinadura / Lugar, fecha y firma de la persona autorizante

AURKEZTU BEHARREKO AGIRIEN ZERRENDA

- ☐ Baimen-orria, behar bezala beteta eta sinatuta
- ☐ Baimena ematen duen pertsonaren edo entitatearen IFZ / NAN / Pasaportea
- ☐ Baimendutako pertsonaren NAN / Pasaportea.
- ☐ Adingabearen NANA edo familia-liburua, eta zaintza eta babespearen aitormena. Behar den kasuan, pertsona ezgaituaren ordezkaritza legalaren egiaztagiria eta NAN.

LISTADO DE DOCUMENTOS QUE DEBEN PRESENTAR

- ☐ *Impreso de autorización debidamente cumplimentado y firmado*
- ☐ *NIF / DNI / Pasaporte de la persona o entidad autorizante*
- ☐ *DNI / Pasaporte de la persona autorizada*
- ☐ *DNI de la persona menor de edad o libro de familia, además de la declaración sobre guarda y custodia. Y, en su caso, DNI y documento que acredite la representación legal de la persona inhabilitada.*