



Datos de la persona solicitante – usuario/a

| | | | |
|------------------------|--|----------------------|----------------------|
| Persona física: Nombre | Primer apellido | Segundo apellido | NIF/NIE/Pasaporte |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Fecha de nacimiento | Núm. de abonado/a o cursillista (si procede) | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

Datos del/de la representante o tutor/a

| | | | |
|------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Persona física: Nombre | Primer apellido | Segundo apellido | NIF/NIE/Pasaporte |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Fecha de nacimiento | Correo electrónico | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

Notificaciones

Escoja el medio preferente para recibir las notificaciones correspondientes a esta solicitud:

Notificación en papel: (solo para personas físicas)

A la atención de

Dirección

Teléfono Código postal Municipio

Notificación electrónica: (imprescindible [certificado digital](#) o [IdCAT móvil](#))

A mi buzón electrónico, accesible desde <https://seu.elprat.cat/siac/BustiaNotificacio>

Aviso de notificación: De acuerdo con la normativa vigente, AUTORIZO al Ayuntamiento de El Prat de Llobregat a enviarme avisos de las notificaciones, pendientes de recoger en mi buzón electrónico, en relación con esta solicitud.

Al teléfono móvil A la dirección de correo electrónico

CARNÉS

- Grabar Carné Hacer Carné nuevo

FECHA Y FIRMA del/la solicitante

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito que se admita a trámite esta solicitud.

El Prat de Llobregat, de de

Firma
El/la solicitante

FECHA Y FIRMA del/la representante

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito que se admita a trámite esta solicitud.

El Prat de Llobregat, de de

Firma
El/la representante legal

Protección de Datos

- He sido informado/a y acepto la política de protección de datos.
- En cumplimiento de la normativa aplicable en materia de protección de datos personales, se informa de que tratamos los datos de conformidad con la información contenida en la sede electrónica:
<https://seu.elprat.cat/RegistreActivitatsTractament>

Se puede encontrar información adicional en la sede electrónica: <https://seu.elprat.cat/ProteccioDeDades>

CAMBIO DE LOS DATOS DE PAGO (Nuevos datos)

| | | | | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre | | Primer apellido | | Segundo apellido | | Fecha de nacimiento | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| Tipo de vía | | Nombre de la vía | | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | | |
| Número | Kilómetro | Letra | Bloque | Portal | Escalera | Piso | Puerta | Código postal |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Municipio | | | | Provincia | | País | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| Teléfono fijo | | Teléfono móvil | | Dirección de correo electrónico | | Fax | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| Núm. IBAN <input type="text"/> | | | | | | | | |

(En caso de cambio de datos bancarios, se debe adjuntar fotocopia con la autorización del/de la titular, si procede)

ABONOS

- Inscripción en la lista de espera del abono Baja de abono¹

ESPECIFICAR TIPOS DE ABONOESTRUCH

- Horario de 7:15 a 9:30h
 Horario de 9:30 a 13:30h
 Horario de 13:30 a 17:00h
 Horario de 20:00 a 22:30h
 TODO EL DIA

SAGNIER

- Horario de 7:15 a 9:30h
 Horario de 9:30 a 13:30h
 Horario de 13:30 a 17:00h
 Horario de 20:00 a 22:30h
 TODO EL DIA

FONDO D'EN PEIXO

- Horario de 7:15 a 9:30h
 Horario de 9:30 a 13:30h
 Horario de 13:30 a 17:00h
 Horario de 20:00 a 22:30h
 TODO EL DIA

 TOTAL PRAT

- CAMBIO DE ABONO CAMBIO PARA EL PRÓXIMO TRIMESTRE CAMBIO INMEDIATO

OBSERVACIONES:**ACTIVIDADES**

- Inscripción en la lista de espera del abono Baja de actividad¹

| | | | | | |
|-----------|----------------------|-------------|----------------------|---------|----------------------|
| ACTIVIDAD | <input type="text"/> | INSTALACIÓN | <input type="text"/> | Horario | <input type="text"/> |
| ACTIVIDAD | <input type="text"/> | INSTALACIÓN | <input type="text"/> | Horario | <input type="text"/> |

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- DEVOLUCIÓN DEL IMPORTE DE LA ACTIVIDAD IMPORTE

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, se presume que la consulta u obtención de los datos necesarios para resolver esta solicitud es autorizada por los interesados, salvo que en el procedimiento figure su oposición expresa o que la ley especial aplicable requiera un consentimiento expreso.
- Cumplimentar los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y del/la representante aportando en este caso el documento correspondiente que acredite la representación.
- En el caso de optar por la notificación electrónica, o cuando ésta tenga carácter obligatorio, se dispondrá de un máximo de 10 días naturales para acceder a su contenido. Una vez excedido dicho plazo, la notificación se entenderá rechazada.
- Indicar la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- La solicitud tiene que estar firmada por la persona solicitante o, en su caso, quien la represente.

¹ Para causar baja como abonado/a o cursillista de la instalación o cambiar el tipo de abono, se debe presentar esta petición 10 días antes de que acabe el período en curso. En caso contrario, no se atenderá hasta el siguiente trimestre.