



Sol·licitud de canvi de cultiu

Dades de la persona sol·licitant: ☐ interessat/ada ☐ representant

Cognoms, Nom / Raó Social (*)

DNI / NIE / Passaport / CIF (*)

Adreça (*)

Població (*)

Província / País (*)

CP (*)

Telèfon (*)

Correu electrònic

Rebre notificació electrònica (*) (1)

☐ Sí

☐ No

En representació de... (cognoms, nom / Raó social) (només si el sol·licitant és representant)

DNI / NIE / Passaport

(1) Marcant "Sí", les notificacions relacionades amb aquest ajuntament seran gestionades de forma electrònica.

Identificació de les parcel·les afectades

Número de registre	Polígon	Parcel·la
Número de registre	Polígon	Parcel·la
Número de registre	Polígon	Parcel·la
Número de registre	Polígon	Parcel·la
Número de registre	Polígon	Parcel·la



Descripció del canvi

Documents que s'adjunten (en cas de no adjuntar tota la documentació requerida no es podrà iniciar el tràmit)

Els documents a aportar en tots els casos són:

- ☐ Document identificatiu de l'interessat/ada (DNI, NIE, passaport, permís de residència)
- ☐ Còpia del darrer rebut de l'IBI de la finca o finques afectades

En el cas d'un canvi a cultiu a regadiu:

- ☐ Documentació acreditativa de l'autorització per extreure aigua d'un pou

En el cas de sol·licitud mitjançant un representant:

- ☐ Document identificatiu del representant (DNI, NIE, passaport, permís de residència) (si s'escau)
- ☐ Document acreditatiu representació (si s'escau)

D'acord al Nou Reglament General de Protecció de Dades, o "RGPD" (reglament UE 2016/679), **el responsable** de recopilar i tractar les seves dades és l'**Ajuntament d'Amposta**, Pl. de l'Ajuntament 3-4, 43870-Amposta. La **finalitat** és la de poder prestar els serveis i gestió dels tràmits municipals. Les dades **no es cediran a tercers**, excepte obligació legal. Vostè podrà **exercir els seus drets** d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat l'Ajuntament d'Amposta, o per email a **ajuntament@amposta.cat**. La inexactitud, falsedat o omissió en les dades, o la no presentació d'aquesta, determinen la impossibilitat d'exercir l'activitat afectada des del moment en què se'n tingui constància, sense perjudici de les responsabilitats que puguin derivar-se, (article 38 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions) Per a més informació pot consultar la nostra **nova política de privacitat** (<http://www.amposta.cat/politica-de-privacitat>).

- ☐ Dono el consentiment perquè les meves dades puguin ser tractades per a la finalitat esmentada

Data sol·licitud (dd/mm/aaaa) (*)

Lloc (*)

Signatura de la persona sol·licitant (*)

(*) Camps d'entrada obligatòria

(1) **Província/País:** Indicar el país només en el cas d'adreces ubicades a fora d'Espanya. Per a la resta indicar la província.