

**A DADES DE LES PERSONES FÍSQUES / DATOS DE LAS PERSONAS FÍSICAS**PRIMER COGNOM  
PRIMER APELLIDO

SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO

NOM / NOMBRE

NIF

**B DADES DE L'AUTORITZAT PER A REBRE LES NOTIFICACIONS / DATOS DEL AUTORIZADO PARA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES**

NIF

NOM I COGNOMS (1) O ENTITAT (2) / NOMBRE Y APELLIDOS (1) O ENTIDAD (2)

**C CORREU ELECTRÒNIC PER A REBRE AVISOS DE LES NOTIFICACIONS / CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR AVISOS DE LAS NOTIFICACIONES**

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signat / Firmado \_\_\_\_\_

**D ENTITATS / ENTIDADES**

NOM I COGNOMS (1) O ENTITAT (2) / NOMBRE Y APELLIDOS (1) O ENTIDAD (2)

**DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**PRIMER COGNOM  
PRIMER APELLIDO

SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO

NOM / NOMBRE

NIF

**E DADES DE L'AUTORITZAT PER A REBRE LES NOTIFICACIONS / DATOS DEL AUTORIZADO PARA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES**

NIF

NOM I COGNOMS (1) O ENTITAT (2) / NOMBRE Y APELLIDOS (1) O ENTIDAD (2)

**F CORREU ELECTRÒNIC PER A REBRE AVISOS DE LES NOTIFICACIONS / CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR AVISOS DE LAS NOTIFICACIONES**

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signat / Firmado \_\_\_\_\_

\* No es podrà tindre la condició de beneficiari sense l'emplenament d'este imprés / No se podrá tener la condición de beneficiario sin la cumplimentación de este impreso  
(1) Si l'autoritzat és una persona física, haurà de disposar de signatura electrònica avançada amb el certificat reconegut per a ciutadans / Si el autorizado es una persona física, deberá disponer de firma electrónica avanzada con el certificado reconocido para ciudadanos.  
(2) Si l'autoritzat és una entitat, haurà de disposar de signatura electrònica avançada amb el certificat reconegut d'entitat. / Si el autorizado es una entidad, deberá disponer de firma electrónica avanzada con el certificado reconocido de entidad.