



Dipsalut

Organisme de Salut Pública
de la **Diputació de Girona**

Parc Científic i Tecnològic de la Universitat de Girona
Edifici Jaume Casademont
c/ Pic de Peguera 15 - 17003 Girona
Tel. 972 414720
Fax 972 414730
A/e: info@dipsalut.cat

Autorització a l'empleat habilitat per a la tramitació davant la Seu electrònica de Dipsalut

(Persona interessada)

Nom i cognoms
En qualitat de
Amb DNI núm. Domiciliat al carrer
Codi postal Localitat

(Empresa o entitat)

En representació de
Amb CIF núm

AUTORITZO

Sota la meua responsabilitat, i d'acord amb els articles 17 i 39 de l'Ordenança d'Administració Electrònica de la Diputació de Girona i dels seus organismes autònoms administratius, (BOP núm. 137, de 16 de juliol de 2012), a ser notificat electrònicament a la meua bústia de correu electrònic @
el rebut acreditatiu de presentació a la Seu electrònica de Dipsalut del tràmit referit a

AIXÍ MATEIX, AUTORITZO

A omplir per Dipsalut

Al sr/sra ,
Amb DNI

Que consta com a empleat habilitat al registre de d'empleats habilitats de Dipsalut per a l'autenticació o identificació de tercers (seu electrònica: <http://seu.dipsalut.cat>), a presentar en el meu nom aquesta actuació electrònica.

Girona, d de 20

El ciutadà

L'empleat habilitat

Nota legal dades personals. Les seves dades no s'incorporaran a cap fitxer. No seran tractades per cap altra finalitat. Quedaran incorporades a l'expedient i vinculades al tràmit que es realitzarà. En qualsevol cas, per més informació sobre el tractament que s'efectuarà podeu adreçar-vos a Dipsalut.

Exemplar pel ciutadà



Dipsalut

Organisme de Salut Pública
de la **Diputació de Girona**

Parc Científic i Tecnològic de la Universitat de Girona
Edifici Jaume Casademont
c/ Pic de Peguera 15 - 17003 Girona
Tel. 972 414720
Fax 972 414730
A/e: info@dipsalut.cat

Autorització a l'empleat habilitat per a la tramitació davant la Seu electrònica de Dipsalut

(Persona interessada)

Nom i cognoms

En qualitat de

Amb DNI núm. Domiciliat al carrer

Codi postal Localitat

(Empresa o entitat)

En representació de

Amb CIF núm

AUTORITZO

Sota la meua responsabilitat, i d'acord amb els articles 17 i 39 de l'Ordenança d'Administració Electrònica de la Diputació de Girona i dels seus organismes autònoms administratius, (BOP núm. 137, de 16 de juliol de 2012), a ser notificat electrònicament a la meua bústia de correu electrònic @ el rebut acreditatiu de presentació a la Seu electrònica de Dipsalut del tràmit referit a

AIXÍ MATEIX, AUTORITZO

A omplir per Dipsalut

Al sr/sra ,

Amb DNI

Que consta com a empleat habilitat al registre de d'empleats habilitats de Dipsalut per a l'autenticació o identificació de tercers (seu electrònica: <http://seu.dipsalut.cat>), a presentar en el meu nom aquesta actuació electrònica.

Girona, d de 20

El ciutadà

L'empleat habilitat

Nota legal dades personals. Les seves dades no s'incorporaran a cap fitxer. No seran tractades per cap altra finalitat. Quedaran incorporades a l'expedient i vinculades al tràmit que es realitzarà. En qualsevol cas, per més informació sobre el tractament que s'efectuarà podeu adreçar-vos a Dipsalut.

Exemplar per Dipsalut