

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADA

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| Tipo documento: (*) | Número de documento: (*) | Nombre: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Primer apellido: | Segundo apellido: | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Razón social: | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| País: | Provincia: | | |
| ESPAÑA | MADRID | | |
| Municipio: (*) | Tipo vía: (*) | Domicilio: (*) | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Tipo de numeración: (*) | Número: | Portal: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Escalera: | Planta: | Puerta: | C.P.: (*) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Correo electrónico: | Móvil: | Teléfono: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

Correo electrónico: vía SMS:

2. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTANTE

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Tipo documento: | Número de documento: | Nombre: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Primer apellido: | Segundo apellido: | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Razón social: | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| País: | Provincia: | | |
| ESPAÑA | MADRID | | |
| Municipio: | Tipo vía: | Domicilio: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Tipo de numeración: | Número: | Portal: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Escalera: | Planta: | Puerta: | C.P.: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Correo electrónico: | Móvil: | Teléfono: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

Correo electrónico: vía SMS:

3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Tipo documento: | Número de documento: | Nombre: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Primer apellido: | Segundo apellido: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Razón social: | | |
| <input type="text"/> | | |
| País: | Provincia: | |
| ESPAÑA | MADRID | |
| Municipio: | Tipo vía: | Domicilio: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

FIRMANTE

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Tipo de numeración: | Número: | Portal: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Escalera: | Planta: | Puerta: | C.P.: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Correo electrónico: | Móvil: | Teléfono: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

4. EXPONE

5. SOLICITA

(*)

6. DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento REGISTRO ELECTRÓNICO GENERAL, responsabilidad de la Dirección General de la Oficina Digital, sita en C/ Montalbán 1, Madrid 28014, con la finalidad de registrar y controlar las entradas y salidas de solicitudes y documentos en el Ayuntamiento de Madrid, así como la realización de estudios de satisfacción de las personas usuarias. El tratamiento de datos queda legitimado por obligación legal y el consentimiento de las personas interesadas. Los datos se comunicarán a las Unidades del Ayuntamiento competentes en la materia relacionada con la comunicación realizada y no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal. Delegación de Protección de datos: oficprotecciondatos@madrid.es.

INFORMACIÓN ADICIONAL en Instrucciones

FIRMANTE

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma



DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

INFORMACIÓN

Se podrá anexar un máximo de 13 documentos y hasta un máximo de 15 MB en total. Los documentos anexados deben corresponder con alguna de las siguientes extensiones accdb, bmp, csig, css, csv, dgn, doc, docx, dot, dsig, dwg, dxf, gif, gml, gzip, htm, html, iee, ifc, jpeg, jpg, mdb, mht, mhtml, nwc, odg, odp, ods, odt, pdf, png, pps, ppt, pptx, p7s, rar, rtf, rvt, shp, sig, svg, tar, tif, tiff, txt, xhtml, xls, xlsx, xlt, xml, xsig, zip.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Documento:

FIRMANTE

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma