

## Solicitud de Autorización Ambiental

### Datos del interesado

Tipo de persona NIF/CIF

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

### Datos del representante

Tipo de persona NIF/CIF

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Poder de representación que ostenta

Nombre del Convenio

(Solo si Poder de representación que ostenta = Estoy adherido a un convenio con esta administración para representar al interesado)

### Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación

Email

Móvil

País

Provincia

Municipio

Núcleo diseminado

Código postal

Tipo Vía

Dirección

Número / Km

Bloque

Escalera

Planta

Puerta

Extra

### Expone / Solicita

Expone

Solicita

## Antecedentes

Indique en este apartado el número de expediente si desea hacer referencia a un trámite tramitado con anterioridad en esta Administración

Expediente

## Emplazamiento

Referencia Catastral

Localización

Clase

Superficie

 m<sup>2</sup>

Coficiente

 %

Uso

Año de Construcción

## Datos de la actividad

Tipo de actividad

Código IAE

Descripción de la Actividad

Nombre / Rótulo Comercial

Inicio previsto de actividad

Aforo

Licencia urbanística

Observaciones

## Proyecto técnico

Autor del Proyecto

Colegio Oficial

Número

Fecha

CSV

(dd/mm/aaaa)

Nombre y apellidos

Nombre y apellidos

Técnico

Promotor

Director

Autor del Estudio Seguridad y Salud

Director de Ejecución

Coordinador de Seguridad y Salud

Constructor

## Datos de la ocupación de dominio público

¿Existe ocupación de dominio público?

Finalidad

Superficie Ocupada

¿Afecta a algún elemento urbanístico?

(solo si ¿Afecta a algún elemento urbanístico? = SI)

Duración de la Ocupación

Delimitación Horaria

(solo si Delimitación Horaria = SI)

Observaciones

## Documentación Obligatoria

---

Datos de Identificación

## Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

---

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas

### Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ayuntamiento de Chozas de Canales
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="https://chozasdecanales.sedelectronica.es/privacy">https://chozasdecanales.sedelectronica.es/privacy</a>

## Firma

---

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

Firma

En  , el    
(dd/mm/aaaa)