



Solicitud de Recepción de Obras de Urbanización

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

Datos de la actuación urbanística

Objeto

Unidad de Actuación Afectada

Instrumento de Planeamiento que desarrolla

Observaciones

Datos de los bienes

REF. CATASTRAL	DATOS DEL BIEN	NIF.TITULAR	NOMBRE TITULAR	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>

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 https://chozasdecanales.sedelectronica.es/privacy

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

Municipio

Fecha

En

, el

(dd/mm/aaaa)

