|  |
| --- |
| **AUTORIZACIÓN PARA LA INSTALACIÓN DE ANCLAJES TEMPORALES** |
|  |
| **1. DATOS DEL SOLICITANTE-INTERESADO** |
| Nombre |       | NIF |       |
| Dirección |       | Nº |       |
| Portal |     | Bloque |     | Escalera |     | Piso |     | Puerta  |     | Local |     |
| Localidad |       |
| Provincia |       | Código Postal |       |
| Teléfonos |       |       | FAX |       |
| Correo electrónico |       |
|  |
| **2. DATOS DEL REPRESENTANTE** |
| Nombre |       | NIF |       |
| Dirección |       | Nº |       |
| Portal |     | Bloque |     | Escalera |     | Piso |     | Puerta  |     | Local |     |
| Localidad |       |
| Provincia |       | Código Postal |       |
| Teléfonos |       |       | FAX |       |
| Correo electrónico |       |
|  |
| **3. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN** (Rellenar solo en el caso que sea distinta a la del solicitante-interesado) |
| Dirección |       | Nº |       |
| Portal |     | Bloque |     | Escalera |     | Piso |     | Puerta  |     | Local |     |
| Localidad |       |
| Provincia |       | Código Postal |       |
|  |
| **4. FORMA PREFERENTE DE CONTACTO** |
| **[ ]**  | Teléfono |       |
| **[ ]**  | Correo electrónico |       |
|  |
| **5. SITUACIÓN DE LA OCUPACIÓN** |
| Dirección |       | Nº |       |
|  |
| **6. DATOS DE LA OCUPACIÓN** |
| Nª de Licencia de Obra en tramitación: |       |
| Fecha inicio de ocupación: |       | Fecha fin de ocupación: |       |
| Presupuesto de la instalación: |       | €. |
| Metros lineales totales de anclaje activo a instalar: |       | ml. |
|  |
| **7. OBSERVACIONES** |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **8. CUENTA BANCARIA PARA DEVOLUCIÓN DE FIANZAS (Código IBAN)** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Nombre de la entidad bancaria:** |       |
| **Marcar lo que proceda:** |
| **[ ]**  | El solicitante es el titular de la cuenta. |
| **[ ]**  | CESIÓN DE DERECHOS, cumplimente el siguiente apartado **(\*)**. |
| **(\*)** Rellenar únicamente en el caso de autorizar el cobro de la fianza a otra persona. |
| D./Dña. |       | con NIF |       |
| autorizo a: |       | con NIF |       |
| a cobrar la cantidad de: |       | € en la cuenta arriba indicada. |
|  |
| **9. DOCUMENTACIÓN APORTADA** |
| Tipo de documento | Se aporta en la solicitud |
| ● Autoliquidación correspondiente abonada. | **[ ]**  |
| ● Presupuesto detallado con mediciones. | **[ ]**  |
| ● Fotocopia de solicitud de licencia del proyecto o fotocopia del Decreto de concesión. | **[ ]**  |
| ● Memoria y planos de planta y secciones, referenciando los servicios existentes (agua, saneamiento, recogida neumática, etc) | **[ ]**  |
|  |
| **10. FIRMAS** |
| Alcobendas, a |    | de |       | de |      |
|  | **FIRMA** |
|  |  |
|  | **Importante: Escriba aquí su nombre y apellidos** |
|  |            |
|  |
| INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016) |
| **Responsable:** | DIRECCIÓN GENERAL DE MEDIO AMBIENTE Y MANTENIMIENTO DE LA CIUDAD |
| **Finalidad:** | Gestión de autorizaciones e incidencias en la vía pública. |
| **Legitimación:** | Cumplimiento de una obligación legal del responsable del tratamiento.  |
| **Destinatarios:** | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. |
| **Derechos:** | De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional. |
| **Más información:** | Apartado “Aquí Protegemos tus Datos” de la web municipal: [www.alcobendas.org](http://www.alcobendas.org) |