|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Solicitud de copias de expedientes municipales y copias de planos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DNI/CIF | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Dirección | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº | | |  | | | | | |
| Portal | | |  | | | | | Bloque | | |  | | | Escalera | |  | | | Piso | | | |  | | | | Puerta | | | | |  | | | | | | | Local | | | |  | |
| Localidad | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Código Postal | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Teléfonos | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | FAX | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.DATOS DEL REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DNI/CIF | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Dirección | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº | | |  | | | | | |
| Portal | | |  | | | | | Bloque | | |  | | | Escalera | |  | | | Piso | | | |  | | | | Puerta | | | | |  | | | | | | | Local | | | |  | |
| Localidad | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Código Postal | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Teléfonos | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | FAX | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ●ÚNICAMENTE PARA PERSONAS FÍSICAS. (Rellenar solo en el caso que sea distinta a la del solicitante) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº | | |  | | | | |
| Portal | | | |  | | | | | Bloque | | |  | | | Escalera | |  | | | Piso | | | |  | | | | Puerta | | | | |  | | | | | | | Local | | | |  |
| Localidad | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Código Postal | | | | | | | | | |  | | | | |
| ●PARA PERSONAS JURÍDICAS Y ENTIDADES OBLIGADAS, LA NOTIFICACIÓN SE PONDRÁ A DISPOSICIÓN EN LA DIRECCIÓN ELECTRÓNICA HABILITADA DEL SOLICITANTE/DECLARANTE Y CARPETA CIUDADANA.  *(Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si desea recibir un correo electrónico de aviso en el momento de la puesta a disposición de la notificación, indique la dirección: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.FORMA PREFERENTE DE CONTACTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Teléfono | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Correo electrónico | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.DATOS PARA LA PRÁCTICA DE LA AUTOLIQUIDACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ● Departamento que expide los documentos: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ● Documento consultado (año y número): | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.DATOS PARA LA PRÁCTICA DE LA AUTOLIQUIDACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Fotocopias:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | Número de fotocopias en BLANCO Y NEGRO. Formato A4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | Número de fotocopias en BLANCO Y NEGRO. Formato A3: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | Número de fotocopias en COLOR. Formato A4: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | Número de fotocopias en COLOR. Formato A3: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | Copias compulsadas de exptes. administrativos y copias no compulsadas: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
| **2.** **Copia de Planos:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | En soporte de papel, unidades: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | En soporte digital (grupos de 5 unidades): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | En soporte digital (1 unidad): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
| **3. Documentos Digitalizados:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | Número de documentos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | CD con documentos de texto por cada MB: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | CD con normas y ordenanzas completas: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | CD con proyectos y planes completos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
| **4. Soporte de grabación:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | Número de Soportes de grabación: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.MOTIVO DE LA SOLICITUD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.FIRMAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alcobendas, a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | de |  | | | | | | | | | | | | | | | de |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **FIRMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Solicitante o Representante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016) | | | **Responsable:** | DIRECCIÓN ÁREA ECONÓMICO-FINANCIERA | | **Finalidad:** | Gestión de la administración tributaria del Ayuntamiento de Alcobendas. | | **Legitimación:** | Cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos por imperativo legal. | | **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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |