**AYUNTAMIENTO DE LAS ROZAS DE MADRID**

Plaza Mayor, 1. Las Rozas de Madrid. 28231

Solicitud de Consulta de Fondos del Archivo

DIR3 L01281277 SIA 3037823

# Datos del interesado

Tipo de persona

Nº de identificación

Razón Social

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jurídica | B84784305 | GRAN HOTEL ALMENAR SL |

# Datos del representante

Tipo de persona Nº de identificación Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Física | \*\*\*4615\*\* |  |  |  |

Poder de representación que ostenta

Certificado de persona física en representación de persona jurídica

# Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación

Email

Móvil

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Electrónica |  |  |

# Expone

Por medio de la presente solicitamos la documentación aportada cuando se realizó el trámite de la licencia de actividad del hotel EXE Gran Hotel Almenar, calle Jaraíz, 1

# Solicita

Que se nos remita dicha documentación.

# Antecedentes

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

Expediente

# Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

**Información básica sobre protección de datos**

Responsable Ayuntamiento de Las Rozas de Madrid

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://sede.lasrozas.es/privacy](file:///C:\privacy)

# Firma

Fecha y hora de autenticación 05/12/2024 11:34 Apellidos, Nombre

Nº de identificación

Proveedor de identidad Cl@ve - Gobierno de España Sistema de identidad Certificado cualificado de firma

Tipo de certificado Representante de persona jurídica

Nivel de seguridad Medio

IP

Id sesión

 **Declaro que es cierto el contenido de este documento y confirmo mi voluntad de firmarlo**