

Instancia General

DIR3 ***2812** SIA ***76**

Datos del interesado

Tipo de persona N° de identificación Razón Social

Jurídica	***0192**	A. * ., S.L.
----------	-----------	--------------

Datos del representante

Tipo de persona N° de identificación Nombre Primer apellido Segundo apellido

Física	***4672**	F.	P.	M.
--------	-----------	----	----	----

Poder de representación que ostenta

Poseo un mandato firmado por el Interesado que me habilita a realizar este trámite en su nombre

Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación Email Móvil

Electrónica		
-------------	--	--

Expone

A. * W., S.L. es el nuevo propietario del Inmueble sito en la calle B., nº** de este municipio (adjuntamos el pago de IAE). El caso es que, tras la compra del mismo a una empresa concursada, no encontramos en nuestros archivos las Licencias Municipales y nos gustaría disponer de una copia de la mismas.

Solicita

Duplicado de las Licencias Municipales disponibles o, en su caso, nos informen si está pendiente de alguna de las Licencias necesarias para Ocupar el inmueble o para ejercer la Actividad.

Documentación Obligatoria

 **Mandato de representación**

Obligatorio

Forma de Aportación

Decido aportarlo yo mismo

Aportado Autorización Tramitación Las Rozas

HASH: Validez: Copia auténtica

Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

Información básica sobre protección de datos	
Responsable	A. d. L. R. d. M.
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

Firma

Fecha y hora de autenticación	27/03/2025 11:28
Apellidos, Nombre	P. M., F.
Nº de identificación	***4672**
Proveedor de identidad	CI@ve - Gobierno de España
Sistema de identidad	Certificado cualificado de firma
Tipo de certificado	Persona física
Nivel de seguridad	Medio
IP	
Id sesión	

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