

Instancia General

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

Datos del interesado

Tipo de persona	Nº de identificación	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Física	***9505**	J.	Y.	L.

Datos del representante

Tipo de persona	Nº de identificación	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Física	***9353**	I.	S. M.	P.

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
En Papel		

País	Provincia	Municipio	Núcleo diseminado	Código postal
E.	M.	L. R.		282**

Tipo Vía	Dirección	Número / Km	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Extra
CALLE	S.	**					

Expone

Solicitud de copia de la licencia de apertura y actividad calificada con exp ***/** LC OCTUBRE 20**

Solicita

Solicitud de copia de la licencia de apertura y actividad calificada con exp ***/** LC OCTUBRE 20**

Documentación aportada

Aportado SOLICITUD1

HASH:

Validez: Copia auténtica

Aportado DNI INTERESADO Y AUTORIZACION Y DNI REPRESENTANTE1

HASH:

Validez: Copia auténtica

Aportado REGISTRO AÑO 20021

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

