

Solicitud de Consulta de Fondos del Archivo

DIR3 ***2812** SIA ***78**

Datos del interesado

Tipo de persona	Nº de identificación	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Física	***7679**	M. D.	A.	F.

Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación	Email	Móvil
Electrónica		

Expone

POR PROBLEMAS EN LA TUBERIAS POR OLOR EN TODA MI URBANIZACIÓN. NECESITAMOS LOS PLANOS DE SANEAMIENTO DE LA URBANIZACIÓN.

Solicita

PLANOS DE SANEAMIENTOS O PROYECTO FINAL DE OBRA O LIBRO DE LA EDIFICACIÓN DE MI URBANIZACIÓN QUE ESTA EN LA CALLE A. D. L., 11 282** L. R. . LA URBANIZACIÓN SE LLAMA EL M. D. E. C.. LO QUE REALMENTE NECESITO SON LOS PLANOS DE SANEAMIENTO PARA HACER UNA LIMPIEZA DE LAS TUBERIAS.

Antecedentes

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

Expediente

Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

☒ He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas

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	05/07/2024 12:29
Apellidos, Nombre	A. F., M. D.
Nº de identificación	***7679**
Proveedor de identidad	Cl@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