

Instancia General

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

Datos del interesado

Tipo de persona	Nº de identificación	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Física	***3710**	J.	M.	N.

Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación	Email	Móvil
Electrónica		

Expone

Que, al amparo del artículo 62 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (LPAC), y según la normativa vigente formulo la presente solicitud mediante el documento adjunto "Instancia Solicitud Acceso Expediente Denuncia Vallado C. T. **_signed" ante este Ayuntamiento.

Solicita

La tramitación de esta petición adjunta en el documento "Instancia Solicitud Acceso Expediente Denuncia Vallado C. T. **_signed" conforme al procedimiento administrativo establecido, confiando en su pronta resolución.

Documentación adicional

(*) En virtud del artículo 28.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los interesados podrán aportar cualquier otro documento que estimen conveniente

Aportado Instancia Solicitud Acceso Expediente Denuncia Vallado C. T. **_signed

HASH: Validez: Original

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	30/03/2025 21:54
Apellidos, Nombre	M. N., J.
Nº de identificación	***3710**
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