

Instancia General

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

Datos del interesado

Tipo de persona N° de identificación Razón Social

Jurídica

***3931**

B. W. SL

Datos del representante

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

Física

***8683**

P. P.

F.

G..

Poder de representación que ostenta

Figuro como representante en un Poder Notarial

Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación Email Móvil

Electrónica

Expone

Que el pasado día 10 y 11 de Diciembre el letrado P. P.F. G. en representación que se acredita mediante poder electrónico de nuestro cliente B. W. SL tuvo una reunión en la Agencia de Actividades y en Disciplina urbanística donde se acordó solicitar del expediente **/2003-** la licencia de obra y la licencia de primera ocupación.

Solicita

Expediente **2003-** la licencia de obra y licencia de primera ocupación.

Documentación Obligatoria

 Poder notarial

Obligatorio

Forma de Aportación

ME OPONGO a que se intente recabar a través de las redes corporativas de las Administraciones Públicas

Aportado Poder electronico

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	17/12/2024 18:09
Apellidos, Nombre	F. G., P. P.
Nº de identificación	***8683**
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