

Instancia General

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

Datos del interesado

Tipo de persona N° de identificación Razón Social

Jurídica	***2625**	P. T. DE I. Y. A. SLP
----------	-----------	-----------------------

Datos del representante

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

Física	***9488**	F.	C.	F.
--------	-----------	----	----	----

Poder de representación que ostenta

Certificado de persona física en representación de persona jurídica

Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación Email Móvil

Electrónica		
-------------	--	--

Expone

EXPEDIENTE: 7894/2024
EMPLAZAMIENTO: C. M. 21
ACTIVIDAD: TIENDA DE MUEBLES

Solicita

DEBIDO A UNA NUEVA IMPLANTACIÓN EN EL LOCAL PARA OTRA ACTIVIDAD DIFERENTE, SE DESEA CONOCER SI EN LOS EXPEDIENTES ANTERIORES EXISTEN LOS CERTIFICADOS DE IGNIFUGACIÓN O PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS PARA DOTAR A LA ESCALERA DE LA NAVE DE LA CORRESPONDIENTE RESISTENCIA AL FUEGO. SI ESTUVIERAN ESTOS DOCUMENTOS EN LOS EXPEDIENTES, CONOCER SI ES POSIBLE QUE NOS NOS FACILITEN COPIA PARA LA NUEVA ACTIVIDAD

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	11/10/2024 12:09
Apellidos, Nombre	C. F., F.
Nº de identificación	***9488**
Proveedor de identidad	Cl@ve - Gobierno de España
Sistema de identidad	Certificado cualificado de firma
Tipo de certificado	Representante de persona jurídica
Nivel de seguridad	Medio
IP	
Id sesión	

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