

Instancia General

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

Datos del interesado

Tipo de persona N° de identificación Razón Social

Jurídica

***6797**

D. Y R. I., SL

Datos del representante

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

Física

***5663**

J. M.

V.

S.

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

Electrónica

Expone

Mi representante ha contratado mis servicios profesionales para llevar a cabo una investigación urbanística en relacion con el inmueble de su propiedad sito en calle A.o ., 2*, Las Rozas y con referencia catastral

8501VK2930S0001**. Año construcción 1

Solicita

Copia de expediente de licencia de construcción asi como planos

Documentación Obligatoria

 **Mandato de representación**

Obligatorio

Forma de Aportación

Decido aportarlo yo mismo

Aportado

ANEXO 01 Autorización ARQ Socios 17-10-2024

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	05/11/2024 12:36
Apellidos, Nombre	V. S., J. M.
Nº de identificación	***5663**
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