

## SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE PLAZO EN LA APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE UNA LICENCIA DE ACTIVIDADES

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el fichero PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal o colectivo relacionados con el Ayuntamiento de Parla, responsable último del fichero. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y de la Ley 8/2001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid.

Modelo de solicitud revisado el 19 de abril de 2010

Página: 1 de 1

### 1.- SOLICITANTE:

Apellidos y nombre:						DNI-CIF-NIE:			
Domicilio:				Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal:		Municipio:			Provincia:				
Teléfono Fijo:			Teléfono Móvil:			E-mail:			

### 2.- REPRESENTANTE (deberá justificarse):

Apellidos y nombre:						DNI-NIE:			
Domicilio:				Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal:		Municipio:			Provincia:				
Teléfono Fijo:			Teléfono Móvil:			E-mail:			

### 3.- EXPOSICIÓN RESUMIDA DE LOS HECHOS (con referencia del expediente, en su caso):

QUE TENGO EN TRÁMITE LA LICENCIA DE APERTURA DE LA SIGUIENTE ACTIVIDAD:

EXPEDIENTE (número / año / Inocua ó Calificada): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_

TIPO DE ACTIVIDAD:

DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD:

### 4.- PETICIÓN EN QUE SE CONCRETA LA SOLICITUD:

SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DEL PLAZO PARA LA APORTACIÓN DE DOCUMENTOS O SUBSANACIÓN DE DEFICIENCIAS REQUERIDAS POR LA CONCEJALÍA DE ACTIVIDADES.

MOTIVO:

**IMPORTANTE:** El Servicio de Atención al Ciudadano le informa que: esta solicitud no surtirá los efectos solicitados, en tanto en cuanto, no se persone el interesado o persona debidamente autorizada con este documento en la Concejalía de Actividades, sita en la C/ Ramón y Cajal, 3 posterior, para recoger la resolución oportuna, favorable o desfavorable.

En Parla, a ____ de ____ de 20__	Firma del Solicitante o Representante:
----------------------------------	--

DESTINATARIO: CONCEJALÍA DE ACTIVIDADES DEL AYUNTAMIENTO DE PARLA (MADRID)

Registro del SAC