

SOLICITUD DE QUIOSCOS Y PUESTOS

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 27 de mayo 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.- SOLICITO QUE ME SEA CONCEDIDO (marcar con | | | |--------------------------|---------------------------------| | <input type="checkbox"/> | Quiosco de Prensa | | <input type="checkbox"/> | Quiosco de Menudencias | | <input type="checkbox"/> | Quiosco de Helados | | <input type="checkbox"/> | Quiosco de Castañas | | <input type="checkbox"/> | Puesto de Mercadito, Venta de : | | <input type="checkbox"/> | Otro Puesto o Quiosco de : |

4.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (marcar con | | | |--------------------------|--| | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |

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

IMPORTANTE:

a) Esta solicitud y los documentos que aporte serán entregados en el Registro General del Ayuntamiento (Horario: de 8:30 a 19:30 horas de Lunes a Viernes y de 9:00 a 13:00 horas los Sábados, menos en Julio y Agosto que será de 8:30 a 14:00 horas).

b) Esta solicitud no implica en ningún caso la autorización para su instalación o concesión.

c) La oficina de la OMIC estudiará el expediente, requiriendo la información necesaria al ciudadano que lo solicita.

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

	Registro del SAC
--	------------------