

MODELO NÚMERO 02/ Página 1	NÚMERO DE EXPEDIENTE	REGISTRO GENERAL
 <p>Ayuntamiento de: MOTILLA DEL PALANCAR</p>	<p style="font-size: 1.2em;">/20</p>	
	<p>¿Relacionado con otro expediente? :</p> <p><input type="checkbox"/> SI: Indique número/s</p>	
	<p><input type="checkbox"/> No. /</p>	

ESCRITO PARA INCORPORAR DOCUMENTOS A UN EXPEDIENTE.

RELLENE / MARQUE X LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES.

DATOS DEL SOLICITANTE:					
NOMBRE APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL.					
DNI, NIF, NIE, CIF.			DOMICILIO		
NÚMERO	ESCALERA	PISO	C.P.	MUNICIPIO/ CIUDAD	
PROVINCIA			ESTADO MIEMBRO COMUNIDAD EUROPEA:		
<input type="checkbox"/> ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO			<input type="checkbox"/> O EN REPRESENTACIÓN DE :		
NOMBRE APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL.				DNI, NIF, NIE, CIF.	

DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES:					
NOMBRE APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL.					
DNI, NIF, NIE, CIF.			DOMICILIO		
NÚMERO	ESCALERA	PISO	C.P.	MUNICIPIO/ CIUDAD	
PROVINCIA			ESTADO		
TELÉFONO		FAX		CORREO ELECTRÓNICO	

MARQUE X LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES

SOLICITA INCORPORAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:

FINALIDAD: INDIQUE LOS DATOS DEL EXPEDIENTE DE REFERENCIA:

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA:				
DOCUMENTACION PERSONAL EN EL CASO DE REPRESENTACION DE:				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Persona física. <input type="checkbox"/></td> <td>Fotocopia del DNI de la persona representada.</td> </tr> <tr> <td>Persona Jurídica <input type="checkbox"/></td> <td>Documento Acreditativo de la Representación.</td> </tr> </table>	Persona física. <input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI de la persona representada.	Persona Jurídica <input type="checkbox"/>	Documento Acreditativo de la Representación.
Persona física. <input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI de la persona representada.			
Persona Jurídica <input type="checkbox"/>	Documento Acreditativo de la Representación.			
<p>El solicitante de la licencia, a todos los efectos, tendrá consideración de beneficiario de la mismas, quedando vinculado al cumplimiento de las obligaciones que de ella se deriven, ya sean urbanísticas o fiscales.</p>				
[FIRMA DEL SOLICITANTE/ REPRESENTANTE]				
<p>En _____ a _____ de _____ de 20__</p>				

PROTECCIÓN DE DATOS.
 En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos de Ayuntamiento de Motilla del Palancar, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (C/ San Gil Abad, nº1 cp:16200, Motilla del Palancar (Cuenca))

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN.

<p>¿APORTA TODA LA DOCUMENTACIÓN? : <input type="checkbox"/> SI, ESTA COMPLETA .TRAMITAR.</p> <p><input type="checkbox"/> NO . NOTIFICAR MÁXIMO 10 DÍAS QUE FALTA/N: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4</p>	<p>OTROS <input type="checkbox"/></p>
---	---------------------------------------