

PERSONACIÓN PARA LA RATIFICACIÓN EN SOLICITUD DE BAJA O DESISTIMIENTO DE UNA ACTIVIDAD

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 28 de junio de 2019

Página: 1 de 1

1.- DATOS DEL/ DE LA INTERESADO/A:

Apellidos y Nombre o Razón Social:		NIF:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:	
E-mail:			

2.- MEDIO DE COMUNICACIÓN, ELEGIR UNO DE LOS DOS (marcar con):

Deseo ser **notificado/a telemáticamente para este Procedimiento (Obligatorio Personas Jurídicas, Voluntario Personas Físicas):**
Se realizará un aviso al correo electrónico que se aporte en esta solicitud sobre la puesta a disposición por comparecencia electrónica para las Notificaciones Telemáticas en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla (<https://sede.ayuntamientoparla.es>)

Deseo ser **notificado/a por correo postal** en el siguiente domicilio (Solo para Personas Físicas):

Domicilio:		Nº:		Bloque:		Portal:		Escalera:		Piso:		Puerta:	
Código Postal:		Municipio:					Provincia:						

3.- PRESENTADOR DE LA SOLICITUD (deberá justificarse): En calidad de: AUTORIZADO REPRESENTANTE

Apellidos y nombre:		NIF:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:	
E-mail:			

4.- MANIFIESTO LO SIGUIENTE (marcar con una de las dos opciones) :

Que me persono en las Dependencias del Servicio de Atención al Ciudadano (SAC), en la Sección Registro de Entrada, a fin de **RATIFICARME EN LA SOLICITUD DE:**

A) BAJA de la Licencia de Apertura del establecimiento del que soy titular para ejercer la Actividad de:

en la calle y número:

número de expediente de actividades:

y dado que he procedido a dar

Baja esta Actividad en el IAE en los Organismos correspondientes y no voy a ejercer la misma.

B) DESISTIMIENTO de la Solicitud de **Autorización Previa, Declaración Responsable o Comunicación Previa de Inicio de Actividad** referente a la Actividad de:

en la calle y número:

y número de expediente de actividades:

5.- DOCUMENTACIÓN APORTADA PARA LA BAJA DE LA LICENCIA DE ACTIVIDADES (marcar con):

<input type="checkbox"/>	1.- Copia del Documento de Identidad o NIF.
<input type="checkbox"/>	2.- Documento Firmado de Representación o Autorización.
<input type="checkbox"/>	3.- Copia del Documento de Identidad del Representante o Autorizado.
<input type="checkbox"/>	4- Copia de la Escritura de Constitución de la Sociedad (caso de Persona Jurídica).
<input type="checkbox"/>	5- Copia de la Baja en el Impuesto de Actividades Económicas (IAE) de dicha Actividad.
<input type="checkbox"/>	6.-

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