

MODELO DE REPRESENTACIÓN PARA TRÁMITES DEL ÁREA DE URBANISMO, ACTIVIDADES Y OBRAS

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 25 de marzo de 2025

Página: 1 de 1

1.- DATOS DE LA PERSONA QUE OTORGA LA REPRESENTACIÓN:

Apellidos, Nombre o Razón Social:						NIF:	
Domicilio:	Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	
Código Postal:	Municipio:	Provincia:					
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	E-mail:					

2.- DECLARO (marcar con | | | | | | | | | |--------------------------|---|------------|---------|-----------|-------|---------|--| | <input type="checkbox"/> | Como Persona Física. | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | Como Representante de la siguiente Persona Jurídica: | | | | | | | | Nombre Razón Social: | | NIF: | | | | | | | Domicilio: | Nº: | Bloque: | Portal: | Escalera: | Piso: | Puerta: | | | Código Postal: | Municipio: | Provincia: | | | | | | | Teléfono Fijo: | Teléfono Móvil: | E-mail: | | | | | |

3.- DATOS DE LA PERSONA A LA QUE SE OTORGA LA REPRESENTACIÓN:

Apellidos, Nombre o Razón Social:						NIF:	
Domicilio:	Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	
Código Postal:	Municipio:	Provincia:					
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	E-mail:					

4.- DOCUMENTACIÓN, TRÁMITE O ACTUACIÓN QUE REPRESENTA (marcar con | | | |--------------------------|--| | <input type="checkbox"/> | Aportar Datos y Documentos que se soliciten/se interesen por el Área de Urbanismo, Actividades y Obras. | | <input type="checkbox"/> | Consultar el Estado de Expedientes del Área de Urbanismo, Actividades y Obras. | | <input type="checkbox"/> | Registrar de Entrada Documentación para el Área de Urbanismo, Actividades y Obras. | | <input type="checkbox"/> | Recibir los Requerimientos emitidos por el Área de Urbanismo, Actividades y Obras. |

5.- DOCUMENTACIÓN QUE SE TIENE QUE APORTAR OBLIGATORIAMENTE:

<input checked="" type="checkbox"/>	1.- Persona que Autoriza: Copia del Documento de Identidad en vigor.
<input checked="" type="checkbox"/>	2.- Persona Autorizada: Original y Copia del Documento de Identidad en vigor.

Con la firma del presente escrito, el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante.

En Parla, a de de 20

6.- ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN:

Firma Persona Otorgante:	Firma Persona Representante:
--------------------------	------------------------------