

SOLICITUD DE DOCUMENTOS CARTOGRAFICOS

DATOS DEL INTERESADO						
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:			TELÉFONO:		DNI/NIF/NIE/CIF:	
REPRESENTANTE (en su caso):			TELÉFONO:		DNI/NIF/NIE/CIF:	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES						
CALLE, PLAZA, AVENIDA:			NUM	BLOQ	PORTAL	ESC: PLANTA PUERTA
LOCALIDAD:			PROVINCIA:		COD. POSTAL:	
CORREO ELECTRÓNICO:					TLF. MÓVIL:	
PREFERENCIAS DE NOTIFICACIÓN (marcar solo una opción) : <input type="checkbox"/> Soporte papel <input type="checkbox"/> Medios electrónicos*						

*Se realizará un aviso al correo electrónico indicado sobre la puesta a disposición por comparecencia electrónica. La notificación podrá leerse a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Las Rozas <https://sede.lasrozas.es/>.

COPIA DE DOCUMENTOS						
IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO:						
COPIA					Nº DE COPIAS	Nº DE PAGINA
MONOCROMO	A4	A3	A2	A1	A0	
COLOR	A4	A3	A2	A1	A0	

GENERACION DE ARCHIVO INFORMÁTICO
IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:
<input type="checkbox"/> Autoliquidación de la tasa <input type="checkbox"/> Otros (describir)

SOLICITA Que teniendo por presentada esta instancia junto con el comprobante de ingreso de la correspondiente Autoliquidación, se sirva ordenar la expedición de copia de los documentos relacionados.

En Las Rozas de Madrid,.....de.....20.....

Firmado:

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LAS ROZAS DE MADRID

En cumplimiento con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y con el Reglamento UE2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, se le informa que, el Responsable del tratamiento de los datos recabados es el Ayuntamiento de las Rozas que los incorporará su Registro de Actividades de Tratamiento y serán tratados con la finalidad de gestionar su solicitud así como con fines estadísticos. Al presentar esta solicitud la persona interesada presta su consentimiento para la utilización de sus datos en esta actividad de tratamiento. Las personas cuyos datos personales sean tratados por este Ayuntamiento de las Rozas de Madrid, podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, así como oponerse a la toma de decisiones individuales automatizadas, incluida la elaboración de perfiles. Puede consultar más información en la Política de Privacidad de la web del Ayuntamiento.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Solicitud de documentos cartográficos.
- DNI del interesado y documento que acredite la representación, en su caso.
- Hoja de autoliquidación en la que conste justificación del abono de las tasas e impuestos aplicables a la actuación.

Antes de proceder al inicio del trámite, deberá remitir un correo a autoliquidacionesrentas@lasrozas.es, adjuntando al mismo la solicitud escaneada, copia del DNI, y a la mayor brevedad posible, recibirá respuesta con el documento de autoliquidación para su abono. Una vez abonado, guarde el documento de autoliquidación remitido y el justificante de pago para adjuntarlo en la solicitud.