

SOLICITUD DE LICENCIA DE CALA EN VÍA PÚBLICA

IDEN	TIFICACIÓI	N DEL	SOLICITANTE											
DNI / NIE / CIF		Nombre / Razón social												
Primer apellido							Segundo apellido							
Teléfono(s)						Email								
REPR	ESENTANT	E (en s	u caso)											
Primer apellido							Segundo apellido							
Nombre						ı	DNI/N	DNI / NIE / Pasaporte						
Teléfono(s)		<u> </u>				Email								
DIRE	CCIÓN DE I	NOTIFI	CACIÓN											
	Deseo ser notificado/a de forma telemática													
	(SÓLO PARA USUARIOS DADOS DE ALTA EN LA SEDE ELECTRÓNICA DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA HTTPS://SEDE.MAJADAHONDA.ORG/)													
Tipo de vía			Nombre de vía							Νú	ύm./Km.			
Planta			Puerta	СР		Loc	alidad			Pro	vincia			
SOLI	CITA LICEN	ICIA PA	ARA EJECUTAR	LA APERTUR	RA DE Z	ZANJA, (CALA O	REMOCIÓN	N DEL	PAVIMENTO O	ACERA	EN		
Tipo de vía			Nombre de vía	nbre de vía							Νú	ύm./Km.		
			<u> </u>										1	
DOC	JMENTACI	ÓN QL	JE ACOMPAÑA											
	Carta de pago de la tasa por apertura de zanja, calicata o ca					ta o cala		Presupue	sto firr	mado de la obra	a ejecut	ar		
	Carta de p	pago del I.C.I.O.						Plan de ge	estión	de residuos				
	· · ·							señalizació	ón, afe	cciones y medida	as corre	ctoras		
	Resolución de la Dirección General de Medio Ambiente de Autorización para llevar a cabo operaciones de Gestión de Residuos (deberá figurar el nº NIMA, nº de autorización, así como la indicación de la actividad autorizada) de la empresa que realice esta actividad.											(deberá		
	rigurar ei i	1º INIIVI	A, nº de autoriz	acion, asi come	o ia ind	licacion d	ie ia activ	/Idad autori	izada)	de la empresa qu	ue realic	e esta ac	tividad.	
OBSE	RVACION	ES												
LUGAR, FECHA Y FIRMA MCo ₃ -REVoo														
													J	
Y para que así conste, firma en calidad de: ☐ Titular ☐ Representante														
		ade20			M	1ajadahon'd	ersonales incluidos en el formulario anterior serán tratados por el Ayuntamiento de a como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar su solicitud de licencia de revocar el consentimiento otorgado en su caso, así como ejercer sus derechos como							
					in	iteresado e	n materia d	le protección o	de datos	orgado en su caso, as s personales (acceso, d al Ayuntamiento de	rectificaci	ión, oposici	ón, supresión,	
					Ur	n escrito a	I Ayuntam	iento de Maj	adahon	da, Plaza Mayor nº por correo postal o	3, 28220	Majadahor	nda de forma	
					D	elegado de	Protección	de Datos envi	iando un	correo electrónico a	dpo@ma	jadahonda.	.org.	
			(Firma)				er más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra <u>P</u> o ad y el <u>Registro de Actividades de Tratamiento</u> en <mark>https://www.majadahonda.org/</mark> .							
1					1									