

COMUNICACIÓN EXPEDIENTE PROTECCIÓN DE LA LEGALIDAD

(U005.8)

Datos del expediente: (A rellenar por la administración)	Número de registro: (A rellenar por la administración)
---	---

DATOS DEL SOLICITANTE

SOLICITANTE	
Nombre/Razón Social *	<input type="text"/>
D.N.I./C.I.F. * <input type="text"/> <input type="text"/>	Nombre comercial <input type="text"/>
Domicilio * <input type="text"/>	C.P. <input type="text"/>
Población * <input type="text"/>	Provincia * <input type="text"/>
E-mail <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/> Móvil * <input type="text"/>
AUTORIZADO O REPRESENTANTE	
Nombre/Razón Social <input type="text"/>	D.N.I./C.I.F. <input type="text"/> <input type="text"/>
REPRESENTANTE LEGAL (sólo si el solicitante es persona jurídica, menor de edad o discapacitado)	
Nombre/Razón Social <input type="text"/>	D.N.I./C.I.F. <input type="text"/> <input type="text"/>

DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES (completar si es diferente del domicilio del solicitante)

Domicilio <input type="text"/>	C.P. <input type="text"/>
Población <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
E-mail <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/> Móvil <input type="text"/>

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE OBJETO DENUNCIA

Emplazamiento <input type="text"/>	Nº <input type="text"/>	Bl. <input type="text"/>	Esc. <input type="text"/>	Planta <input type="text"/>	Pta. <input type="text"/>
REFERENCIA CATASTRAL*	<input type="text"/>				
Descripción *	<input type="text"/>				

TIPO DE TRÁMITE (Señale con una X)

Comunicación expediente protección de la legalidad

SOLICITAMOS, se realice visita de inspección por parte de los Servicios Técnicos Municipales.

En Huesca a	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>
Firma:					
FIRMADO: <input type="text"/>					

*** Campos Obligatorios**

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal y demás normativa de desarrollo, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de este Ayuntamiento, pudiendo ser utilizados por el mismo para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias, así como ser cedidos o comunicados a otras Administraciones Públicas (AAPP) o terceros, y solicitar información que obre en el propio Ayuntamiento o en otras AAPP, en los supuestos previstos en la mencionada Ley. El interesado puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Huesca, Plaza de la Catedral 1, 22002 Huesca. Teléfono 974 29 21 00 Fax 974 29 21 63. CIF P2217300I.

ILMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE HUESCA