

	<b>AYUNTAMIENTO DE LLANES</b>		Espacio reservado para uso administrativo					
	Licencia de cambio de uso (sin realizar obras)							
	<b>SAC04URB</b>							
<b>SOLICITANTE Y REPRESENTANTE</b>								
<b>Datos de la persona solicitante</b>								
Persona física: Nombre			Primer Apellido		Segundo Apellido		<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otros	
Persona jurídica: Nombre o razón social					Sigla o nombre		<input type="checkbox"/> CIF	
<b>Datos de la persona representada</b> (en cuyo caso se aportará el correspondiente documento de otorgamiento del poder de representación)								
Persona física: Nombre			Primer Apellido		Segundo Apellido		<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otros	
Deseo recibir notificaciones a través de: (marque sólo 1 de las siguientes opciones)								
<input type="checkbox"/> Correo electrónico			Dirección de correo electrónico					
<input type="checkbox"/> Papel: sólo personas físicas								
<b>Dirección a efectos de notificaciones si se marcó la opción Papel</b> (de la persona solicitante o de su representante si procede)								
Tipo de vía			Nombre de la vía					
Número	Kilómetro	Letra	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta	C.P.
Población y Parroquia			Municipio			Provincia o País		
<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> a esta entidad a realizar notificaciones a mi <b>Buzón Electrónico</b> , mediante comparecencia en la Sede Electrónica previa identificación fehaciente. <b>En todo caso se notificará por esta vía a las personas obligadas según el art 14.2 L 39/2015.</b> <input type="checkbox"/> No autorizo a que el Ayuntamiento de Llanes recabe la información legalmente pertinente en el marco de colaboración con las Administraciones Públicas. En este caso deberá aportar el documento o certificado justificativo								
<b>Detalle de actuación</b>								
<b>Localización</b>								
Referencia catastral								
indicaciones ubicación. (calle, lugar, población, barrio)								

Expediente de referencia si lo conoce

Código:

Año:

Número:

**Presupuesto:**

**DOCUMENTACIÓN APORTADA**

**Protección de datos de carácter personal**

- **Responsable del tratamiento:** Ayuntamiento de Llanes. **Finalidad del tratamiento:** Los datos de carácter personal facilitados a través del presente formulario, así como la documentación aportada, serán tratados con la finalidad de gestionar solicitudes de carácter general de los interesados.

**Legitimación:** La legitimación para el tratamiento de los datos personales facilitados, se basa en el cumplimiento de una obligación legal. **Destinatarios:** Los datos serán tratados de manera confidencial no siendo cedidos a otras entidades públicas y/o privadas, salvo cuando se cumplan las exigencias establecidas en la legislación vigente de Protección de Datos.

**Derechos:** Podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, así como ejercitar otros derechos, ante el Ayuntamiento de Llanes, C/ Nemesio Sobrino, s/n.

En

a

de

de

El solicitante o su representante legal

Fdo:

A LA ALCALDIA DEL AYUNTAMIENTO DE LLANES