Sello de Órgano de Secretaría (1 de 1)
Ayuntamiento de Las Rozas de Madrid
Fecha Firma: 29/01/2026
HASH: b6a653**********

Instancia General

DIR3 L01281277 SIA 3037697

Datos del interesado

Tipo de persona	Nº de identificación	Razón Social
Jurídica	B88019294	ACCESS 2 WORLDWIDE, S.L.

Datos del representante

Tipo de persona	Nº de identificación	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Física	0**4672**	FAUSTINO	PECHARROMAN	MIGUEL

Poder de representación que ostenta

Poseo un mandato firmado por el Interesado que me habilita a realizar este trámite en su nombre

Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación	Email	Móvil
Electrónica	**********	*********

Expone

En relación al expediente 3094/2026 de Toma de Razón de Cambio de Titularidad de Implantación de Uso con número de expediente 8/2017-03, de Almacenamiento y distribución de piezas de recambio para automoción sita en * ruselas * ** se desea obtener Copia del Certificado de Junta de Gobierno de concesión de la Implantación de Uso, para poder seguir con el expediente de consecución de Licencia de Apertura y Funcionamiento.

Solicita

Se remita al titular Copia de la Resolución de la Junta de Gobierno de concesión de la implantación de uso.

Cód. Validación: **********
Verificación: https://sede.lasrozas.es/
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 1 de 3

Documentación Obligatoria

Mandato de representación Obligatorio

Forma de Aportación

Decido aportarlo yo mismo

Aportado Autorización Tramitación Las Rozas

HASH: ********** Validez: Original

Documentación adicional

(*) En virtud del artículo 28.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los interesados podrán aportar cualquier otro documento que estimen conveniente

Aportado Toma Razón Implantacion de Uso Access Las Rozas Bruselas

HASH: ********** Validez: Original

Aportado DNI FP 2033

HASH: ********** Validez: Copia simple

Aportado DNI ****** ** ***** ***** VTO. 03-10-32 (1)

HASH: ********** Validez: Copia simple

Aportado ESCRITURA DE PODERES DE REPRESENTACIÓN

HASH: ********** Validez: Copia simple

Aportado CIF ACCESS 2 Y DNI APODERADO

HASH: ********** Validez: Original

Cód. Validación: **********
Verificación: https://sede.lasrozas.es/
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 2 de 3

Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

Información básica sobre protección de datos	
Responsable	Ayuntamiento de Las Rozas de Madrid
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://sede.lasrozas.es/privacy

Firma

Fecha y hora de autenticación	29/01/2026 17:53
Apellidos, Nombre	********** ******* ********
Nº de identificación	0**4672**
Proveedor de identidad	Cl@ve - Gobierno de España
Sistema de identidad	Certificado cualificado de firma
Tipo de certificado	Persona física
Nivel de seguridad	Medio
IP	**********
Id sesión	**********

☑ **Declaro que es cierto el contenido de este documento y confirmo mi voluntad de firmarlo**

Cód. Validación: **********
Verificación: https://sede.lasrozas.es/
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 3 de 3