AYUNTAMIENTO DE LAS ROZAS DE MADRID
Plaza Mayor, 1. Las Rozas de Madrid. 28231

Solicitud de Consulta de Fondos del Archivo

DIR3 L01281277 SIA 3037823

Sello de Órgano de Secretaría (1 de 1)
Ayuntamiento de Las Rozas de Madrid
Fecha Firma: 19/03/2025
HASH: **********

Datos del interesado

Tipo de persona	Nº de identificación	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Física	***7627**	**** ******	*******	*****

Datos a efectos de notificaciones

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

Expone

AL ESTAR INTERESADO EN LA ADQUISICIÓN DE LA VIVIENDA UBICADA EN LA ******* *** ***** ****** ** ** *** ****** ** *****

NECESITO CONOCER AL MÁXIMO LAS CARACTERÍSTICAS DE EDIFICACIÓN DE LA MISMA

Solicita

TOMAR COPIA Y VISTA DEL EXPEDIENTE DE LA LICENCIA DE OBRA DE LA EDIFICACIÓN DE LA VIVIENDA UBICADA EN LA ******* *** ***** NÚMERO ** CON REFERENCIA CATASTRAL **********

Antecedentes

Indique en este apartado el número de expediente si desea hacer referencia a un trámite tramitado con anterioridad en esta Administración

Expediente

Cód. Validación: **********
Verificación: https://sede.lasrozas.es/
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 1 de 2

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	19/03/2025 09:16
Apellidos, Nombre	******* ****** **** ******
Nº de identificación	***7627**
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 2 de 2