



Ayuntamiento de
MAJADAHONDA

ARBOLADO EN SITUACIÓN DE RIESGO
SOLICITUD DE LICENCIA DE ACTUACIONES

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

| | | | |
|-----------------------|--|------------------|--|
| DNI / NIE / Pasaporte | | Nombre | |
| Primer apellido | | Segundo apellido | |
| Teléfono | | Email | |
| REPRESENTANTE | | | |
| DNI / NIE / Pasaporte | | Nombre | |
| Primer apellido | | Segundo apellido | |

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

| | | | |
|---|--|---------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> 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 | Núm./Km. |
| Planta | | Puerta | CP |
| | | Localidad | Provincia |

SOLICITA

| |
|---|
| La concesión de la LICENCIA DE ACTUACIONES EN RELACIÓN AL ARBOLADO EN SITUACIÓN DE RIESGO |
|---|

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA ESTA SOLICITUD

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Informe de Técnico competente que justifica el riesgo, y por tanto la actuación necesaria |
| <input type="checkbox"/> Justificante del abono de la tasa por prestación de servicios urbanísticos (Según artículo 23 de la Ordenanza Fiscal N°11), en caso de tala |
| <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la representación, en su caso |

OBSERVACIONES

| |
|--|
| |
|--|

LUGAR, FECHA Y FIRMA

| | |
|--|--|
| Y para que surta los efectos oportunos, firma la presente solicitud en calidad de <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante En Majadahonda, a _____ de _____ 20____ (Firma) | ALCALDÍA - AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA Los datos personales incluidos en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar su solicitud de tramitación de solicitud de licencia de actuaciones. Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Majadahonda con sede en la Plaza Mayor nº 3; 28220 Majadahonda (Madrid), ya sea (1) a través del Registro General de forma presencial o mediante envío postal, (2) a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento (https://sede.majadahonda.org/), o (3) enviando un correo electrónico a dpo@majadahonda.org Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra Política de Privacidad y el Registro de Actividades de Tratamiento , que puede consultar en el pie de nuestro sitio web https://majadahonda.org |
|--|--|

(EN CASO DE PRESENTAR LA SOLICITUD A TRAVÉS DE LA SEDE ELECTRÓNICA NO ES NECESARIO RUBRICAR ESTE DOCUMENTO, LA FIRMA ELECTRÓNICA SE REALIZARÁ DE FORMA AUTOMÁTICA EN LA MISMA SEDE)