



Entidad Local Autónoma  
ALGALLARÍN

### SOLICITUD AUTORIZACIÓN OCUPACIÓN VÍA PÚBLICA GENÉRICA

**PROTECCIÓN DE DATOS:** En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en un fichero automatizado del que es responsable la Entidad Local Autónoma de Algallarín. Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de los expedientes administrativos de esta Administración pública y notificación de actos administrativos a los interesados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación a la Entidad Local Autónoma de Algallarín, o correo electrónico dirigido a [ayuntamiento@algallarín.es](mailto:ayuntamiento@algallarín.es)

<b>1 DATOS DEL SOLICITANTE</b>				
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:			NIF/CIF/ equivalente:      o	
REPRESENTANTE: NOMBRE Y APELLIDOS:			NIF o equivalente:	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:				
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	PAÍS:	C. POSTAL:
TFNO. FIJO :	TFNO. MÓVIL:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
<b>NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA</b>				
Si desea que el MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE SEA MEDIANTE COMPARECENCIA EN LA SEDE ELECTRÓNICA de esta Administración, indique el correo electrónico y/o el número de teléfono móvil donde desea recibir un aviso para que acceda a la sede y al contenido de la notificación:				
Correo electrónico: .....				
Número de teléfono móvil (aviso vía SMS): .....				
El interesado podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, en cuyo caso deberá comunicarlo así al órgano competente e indicar la dirección donde practicar las futuras notificaciones.				

<b>2 TIPO DE AUTORIZACIÓN [señale la que solicita]</b>
<input type="checkbox"/> TIPO DE OCUPACIÓN :
<input type="checkbox"/> FINALIDAD DE LA OCUPACIÓN:
<input type="checkbox"/> UBICACIÓN:



Entidad Local Autónoma  
ALGALLARÍN

PERIODO DE TIEMPO:

EXTENSIÓN DE SUPERFICIE:

OBSERVACIONES

Firma del solicitante

\*Mediante la presente, el solicitante manifiesta que los datos proporcionados son ciertos y se compromete a cumplir con la normativa reguladora de la Ocupación de Dominio Público y demás normas sectoriales que resulten de aplicación.

Entidad Local Autónoma de Algallarín. Plaza de la Constitución, 2.- 14439 Córdoba.

Teléfono 957 166 398

[www.algallarín.es](http://www.algallarín.es)

e-mail: [ayuntamiento@algallarín.es](mailto:ayuntamiento@algallarín.es)