

DENUNCIA

V2-2022

DATOS DE EL/LA DENUNCIANTE*

D.N.I / N.I.F	Nombre	Apellidos	Razón Social
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	Movil	Fax	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(*) La presentación de una denuncia no confiere, por sí sola, la condición de interesado en el procedimiento. Art.62.5 Ley 39/2015 de 1 de octubre.

DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE

Legal (*)

Actos de mero trámite

D.N.I / N.I.E	Nombre	Apellidos	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono	Movil	Fax	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(*) Declaro que la representación legal que ostento se encuentra vigente en la actualidad conforme a los artículos 5 y 6 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre.

MEDIO PREFERENTE A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Denunciante

Representante

FORMA TELEMÁTICA (*)

Dirección de correo electrónico a efectos de avisos:

(*)Están obligados a recibir notificaciones por vía electrónica, al menos, los sujetos comprendidos en el artículo 14 de la citada ley 39/2015, de 1 de octubre.

DIRECCIÓN POSTAL (*) Opción disponible únicamente para persona física

N.I.F/ N.I.E	Nombre y Apellidos // Razón Social			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Tipo de Vía	Nombre de Vía	N.º		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	Localidad			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

QUIERE PRESENTAR DENUNCIA EN RELACIÓN CON LOS SIGUIENTES HECHOS:

LOCALIZACIÓN DE LOS HECHOS DENUNCIADOS:

Coordenadas UTM

Ubicación

Referencia Catastral

Municipio

Código postal

DOCUMENTOS QUE APORTA:

Plano catastral (Descargar en: www.sedecatastro.gob.es)

Plano situación (Descargar en: <http://visor.grafcan.es/visorweb/#>)

Otro plano (Deben constar coordenadas UTM)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO - Agencia Canaria de Protección del Medio Natural || **FINALIDAD** - Tramitación de la solicitud || **LEGITIMACIÓN** - Artículos 6.1 a , c y e RGPD || **DESTINATARIOS** - Organismos obligados por Ley || **DERECHOS** - Puede ejercer sus derechos de acceso rectificación, supresión y oposición, portabilidad y limitación, a no ser objeto de decisiones automatizadas y a retirar el consentimiento prestado || **DELEGADO DE PROTECCIÓN** - tratamientodatos.acpmn@gobiernodecanarias.org || **INFORMACIÓN ADICIONAL** - www.sede.apmun.org Apartado Protección de Datos.

Firma del Solicitante: