



## Solicitud Licencia de Cala

Ordenanza número 27: Tasa por apertura de zanjas, calicatas y calas en terrenos de uso publico local

EXP.Nº.: \_\_\_\_\_

### 1.- Motivo de la Solicitud (\*)

<input type="radio"/>	CYII: Saneamiento	<input type="radio"/>	CYII: Agua	<input type="radio"/>	Electricidad
<input type="radio"/>	Telefonía	<input type="radio"/>	Gas	<input type="radio"/>	Otros:

### 2.- Datos del interesado/a (\*)

NIF/NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre/ Razón Social					
Teléfono Contacto			Correo electrónico		

### 3.- Datos del representante

NIF/NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre					
Teléfono Contacto			Correo electrónico		

### 4.- Datos identificativos de las obras (\*)

Dirección:					Núm.	
Fecha prevista inicio de las obras			___ / ___ / _____		Plazo previsto de duración (días)	
Dimensiones (ml)	Largo	Ancho	Superficie a ocupar (m2)	Tipo de pavimento		
				De acera		
				De calzada		
Otros						

### 5.- Medio de notificación (\*)

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (**), deberá identificarse con alguna de estas alternativas: <ul style="list-style-type: none"> <li>DNI electrónico o un certificado reconocido, ya sea basado en soporte lógico (un fichero) o en soporte físico (una tarjeta criptográfica).</li> <li>Mediante uno de los métodos puestos a disposición por el servicio Cl@ve: Cl@ve PIN, Cl@ve Permanente o Certificado Electrónico.</li> </ul>					
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo					
Calle, Pza, Avda					Núm.	
Bloque	Esc.	Piso	Puerta	Localidad		
CP	Provincia					

### 6.- Documentación requerida (\*)

Documentos que se acompañan a la solicitud	
DNI / NIE del interesado y representante	<input type="checkbox"/>
Justificante ingreso tasas municipales, 25€	<input type="checkbox"/>
Justificante ingreso fianza (100€/ml), mínimo 300€.	<input type="checkbox"/>
Plano ubicación de la cala	<input type="checkbox"/>
Para acometidas de saneamiento y/o agua: solicitud de acometida al CYII	<input type="checkbox"/>

(\*) Campo obligatorio

(\*\*) Obligatorio para los sujetos indicados en el art. 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En ....., a..... de..... de.....

**FIRMA** del interesado/a o del representante

--

Ayuntamiento de Campo Real con C.I.F. número **P28033001** con domicilio social en Plaza Mayor Nº1, CP: 28510, Campo Real, Madrid, teléfono 918733230 y correo electrónico [ayuntamiento@camporeal.es](mailto:ayuntamiento@camporeal.es), en base a la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, trata la información que nos facilita con la finalidad de gestionar y tramitar las distintas licencias del Ayuntamiento. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o nos presten su consentimiento. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el Ayuntamiento de Campo Real, estamos tratando sus datos personales, acceder a los mismos, rectificar aquellos que son inexactos o solicitar su supresión cuando ya no sean necesarios, así como ejercer sus derechos de oposición y de limitación de tratamiento, en los casos previstos en la normativa enviando un correo electrónico a [ayuntamiento@camporeal.es](mailto:ayuntamiento@camporeal.es). Para cualquier consulta, comentario o solicitud relativa a nuestra Política de Protección de Datos o para el ejercicio de los mencionados derechos, diríjase a la dirección indicada o envíe un correo electrónico a nuestro Delegado de Protección de Datos ([consultoria@ecomputer.es](mailto:consultoria@ecomputer.es)), indicando su nombre, apellidos, fotocopia del D.N.I., derecho que desea solicitar, contenido de su petición e indicar un domicilio a efecto de notificaciones.