

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADA

Tipo documento	Número de documento	Nombre			
Primer Apellido	Segundo Apellido				
Razón social					
Tipo vía	Nombre de vía	Tipo de número			
Número	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	C.P
Municipio	Provincia				
Teléfono	Correo electrónico				

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTANTE

Tipo documento	Número de documento	Nombre			
Primer Apellido	Segundo Apellido				
Razón social					
Tipo vía	Nombre de vía	Tipo de número			
Número	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	C.P
Municipio	Provincia				
Teléfono	Correo electrónico				

EMPLAZAMIENTO

Dirección

Tipo vía		Nombre de vía			Tipo de número
Número	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Código Postal

EXPONE

*

SOLICITA

*

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

DOCUMENTACIÓN A APORTAR (SI PROCEDE)

Memoria

Memoria descriptiva de la actividad.

Autorizaciones concedidas con anterioridad

Autorizaciones concedidas con anterioridad para el mismo fin si las hubiera.

OTRA DOCUMENTACIÓN

Autorización para la retirada de especies exóticas invasoras y sus nidos

Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento Control Oficial Salud Pública Madrid Salud, responsabilidad de la Gerencia del Organismo Autónomo Madrid salud, con domicilio en Av. Del Mediterráneo 62 Madrid 28007, correo electrónico msgerencia@madrid.es, con la finalidad de la gestión de control oficial de Salud Pública de Madrid Salud y realización de encuestas de Madrid Salud para la mejora del servicio y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado mediante la Ley 11/1998, de 9 de julio, de Protección de los Consumidores de la Comunidad de Madrid y otras y por el consentimiento de las personas interesadas. Los datos no podrán ser cedidos a Administraciones, Instituciones y Organismos oficiales y en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal. No están previstas transferencias internacionales de datos.

Puede ampliar esta información en Instrucciones

Delegado/a de Protección de Datos: oficprotecciondatos@madrid.es

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

Firma: