

DATOS PERSONALES

APELLIDOS:		NOMBRE:	
RAZÓN SOCIAL A LA QUE EN SU CASO REPRESENTA:			
D.N.I.:	C.I.F.:	TELÉFONO:	FAX:
DIRECCIÓN: <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> DE LA RAZÓN SOCIAL <input type="checkbox"/> OTRA PARA NOTIFICACIONES <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO: ----- (INDIQUE DIRECCIÓN DE CORREO)			
CALLE O PLAZA:	Nº:	PISO:	MANO:
MUNICIPIO:	PROVINCIA:		

DATOS DE LA AUTORIZACIÓN

Fecha inicio:	Fecha finalización:
Hora inicio:	Hora fin:
Emplazamiento:	

OBSERVACIONES

Indicar en que consiste la celebración del acto

 Señale con una "X" el canal elegido para la notificación: Postal Telemático

I.C. de Zaragoza a.....de.....de 20

(firma del interesado)

Sr. Alcalde de Zaragoza

- Autorizo a que el Ayuntamiento pueda consultar a otras Administraciones los datos que sean necesarios para la tramitación de esta solicitud
- En virtud del art 42.3 de la Ley 30/92 de 26 de noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Común recibirá contestación a su petición en el plazo máximo de 3 meses.
- En caso de silencio administrativo, este, producirá efecto negativo
- Contra la resolución cabe interponer los Recursos de Reposición y Contencioso-Administrativo.