



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:
MUNICIPIO:		PROVINCIA:	
		ESCALERA:	

DATOS DE LA SOLICITUD

<p>Indicar con una X el tipo de tramitación a realizar</p> <p><input type="checkbox"/> Autorización Inicial (alta) <input type="checkbox"/> Modificación de datos</p>

CALLE O PLAZA:	Nº:
OBSERVACIONES	

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.21 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, 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.