



### 1. Solicitante/Interesado <sup>(1)</sup>

---

Nombre o Razón Social (\*): \_\_\_\_\_

Apellidos (\*): \_\_\_\_\_ NIF/CIF/NIE (\*): \_\_\_\_\_

### 2. Representante <sup>(2)</sup>

---

Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_ NIF/CIF/NIE: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

### 3. Datos a efectos de notificación <sup>(3)</sup>

---

#### 3.1. Datos para el envío de los avisos de notificación:

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

3.2. Preferencias de notificación (\*) (Debe marcar sólo una opción):  Soporte papel  Medios electrónicos

#### 3.3. Dirección postal a efectos de notificación (\*) (sólo para personas físicas no obligadas a notificación electrónica)

Domicilio Nacional/Extranjero:

Tipo de vía: \_\_\_\_\_ Nombre de la vía: \_\_\_\_\_

Punto Km.: \_\_\_\_\_ Nº de vivienda: \_\_\_\_\_ Bloque: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_

Escalera: \_\_\_\_\_ Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Apdo. correos: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

### 4. Unidad destinataria <sup>(4)</sup>

---

Unidad destinataria (\*): \_\_\_\_\_



## 5. Descripción de queja, sugerencia y/o agradecimiento

TIPO DE COMUNICACIÓN (\*):  Queja  Sugerencia  Agradecimiento

ASUNTO (\*):

QUEJA / SUGERENCIA / AGRADECIMIENTO (\*):

## 6. Documentos aportados

### NOTAS INFORMATIVAS:

1. Si Ud. está entre los obligados a relacionarse con la Administración de forma electrónica (Art. 14.2 de la Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas) la presentación de solicitudes, instancias, documentos y comunicaciones a la Administración se deberá realizar a través de registro electrónico. En caso de que lo presente presencialmente será requerido para que proceda a la subsanación a través de su presentación electrónica. A estos efectos se considerará como fecha de presentación aquella en la que haya sido realizada la subsanación.
2. El presente escrito constituye un acto y gestión de mero trámite, por lo que se presume la representación, no siendo necesario acreditar la misma, según lo dispuesto en el Art. 5.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.
3. Todas las notificaciones estarán disponibles para su comparecencia en (sede.malaga.es/marbella) y en la Carpeta Ciudadana del Punto de Acceso General del Ministerio de Hacienda y Función Pública (sede.administracion.gob.es/carpeta). En el caso de notificación por medios electrónicos, se aconseja cumplimentar los datos del apartado 3.1.
4. Indicar la Unidad destinataria.

De acuerdo con el Art. 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), se informa que los datos de personales facilitados mediante el siguiente formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Marbella con la finalidad de recepción, registro y traslado al órgano competente para su tramitación, constando dicho tratamiento en el Registro de Actividades de Actividades de Tratamiento del Ayuntamiento de Marbella, bajo la denominación REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DE DOCUMENTOS.

El mencionado tratamiento de datos personales es necesario para el cumplimiento de la obligación legal que se deriva de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Sus datos personales no serán comunicados a terceros, salvo aquellas Administraciones u órganos competentes para su tramitación. Podrá ejercer sus derechos ante el responsable del tratamiento, ante el delegado de protección de datos y tiene derecho a reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos o ante el Consejo Andaluz de Transparencia y Protección de Datos.

Antes de proceder a la firma del presente formulario debe leer la información adicional sobre protección de datos personales. (<http://protecciondedatos.marbella.es/item/10-registro-de-entrada-y-salida-de-documentos.html>)

He leído y acepto el aviso legal y las condiciones de uso

En, \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\* Campos obligatorios

Firma del Solicitante

Firma del Representante

A/A: SR./SRA. ALCALDE/SA PRESIDENTE/A