



Instancia Genérica

Su solicitud se ha recibido satisfactoriamente.
ID Registro: **ENTRA - 2024 - 7157**
Fecha y hora de registro: **18/12/2024 12:17:00**
Fecha y hora de presentación: **18/12/2024 12:17:00**

Autenticación y firma realizado con Certificado Digital
Tipo certificado: **Persona física**
Firmado por: **CESAREO CUBILLAS OCHOA - 13905945F**

Datos del representante

Nombre: **CESAREO CUBILLAS OCHOA**
DNI / CIF: **13905945F**

Calle **EL SIGLO 2** Piso:Planta primera -B
39300 TORRELAVEGA
Cantabria

Móvil: **629474940**
Correo electrónico: **CCUBILLASOCHOA@GMAIL.COM**

Datos del solicitante

Nombre: **JACINTO IGLESIAS RODRIGUEZ**
DNI / CIF: **51440095C**

Calle **ASON 4** Piso:Planta tercera -B
39300 TORRELAVEGA
Cantabria

Móvil: **609205068**
Correo electrónico: **chiringuitoelsable@hotmail.com**

Datos de la solicitud

Expongo: **En relación con el expediente de obras de reparación del chiriguito de la playa del Sable, Tagle, con referencia catastral 000100100VP10G, se adjunta plano con propuesta de modificación de la servidumbre de tránsito aprobado por el servicio de costas**
Solicito: **Se añada al expediente y se conceda permiso para ejecutar las obras de reparacion**

Observaciones:

Documentos adjuntos

DOCUMENTACION GRAFICA.pdf
(Hash: EEE2CF88BE15A5297CA06B261BD8762397DA1422D38A72CB0369F496C99A47B1FB78B75EBA3EDA7DC7B5ADF89A4BCA96258A3E412B29E26BAE285FF40BA851F4)

Información de la solicitud


(Si) Autorizo a Ayuntamiento de Suances a consultar la información que estando en poder de otras administraciones públicas, sea necesaria para la tramitación del procedimiento administrativo a raíz de la presente instancia (art28.2 Ley 39/2015).
(Si) He leído la información sobre protección de datos y acepto las condiciones. (política de protección de datos)
(Si) Solicito recibir las notificaciones relacionadas con este trámite únicamente por medios electrónicos, en ejercicio del derecho que me reconoce el artículo 41.1 de la Ley 39/2015.
Solicito recibir las notificaciones relacionadas con este trámite únicamente por medios electrónicos, en ejercicio del derecho que me reconoce el artículo 41.1 de la Ley 39/2015. **CCUBILLASOCHOA@GMAIL.COM**
Quiero recibir los avisos / comunicaciones en: **Castellano**
Quiero vincular este trámite al centro: **OAC01-Oficina de atención ciudadana**

Los datos de carácter personal facilitados a través del presente formulario, así como la documentación aportada, serán incluidos en el fichero electrónico con la finalidad de tramitar y gestionar correctamente su solicitud. Asimismo, serán incluidos en el fichero TERCEROS, cuya finalidad es disponer de un registro único de las personas físicas o representantes de entidades jurídicas que se relacionan con el Ayuntamiento. La titularidad de estos ficheros corresponde al Ayuntamiento de Suances, estando inscritos en el Registro General de Protección de Datos. Puede obtener información

Para descargar una copia de este documento consulte la siguiente página web			
Código Seguro de Validación	21e3e52d2d4b42b9bb6cdebd36323d12001		
Url de validación	https://sedeelectronica.suances.es/validador		
Metadatos	Núm. Registro entrada: ENTRA 2024/7157 - Fecha Registro: 18/12/2024 12:17:00 Origen: Origen administración Estado de elaboración: Original		



más detallada sobre el tratamiento de sus datos personales consultando el Centro de Privacidad a través de la página web del Ayuntamiento de Suances.

Para descargar una copia de este documento consulte la siguiente página web		
Código Seguro de Validación	21e3e52d2d4b42b9bb6cdebd36323d12001	
Url de validación	https://sedeelectronica.suances.es/validador	
Metadatos	Núm. Registro entrada: ENTRA 2024/7157 - Fecha Registro: 18/12/2024 12:17:00 Origen: Origen administración Estado de elaboración: Original	