

Información básica sobre Protección de Datos: Responsable del fichero: Ayuntamiento de Moralzarzal. Finalidad: Gestionar y/o tramitar la solicitud y/o comunicación que realiza a través de este documento. Legitimación: Tratamiento necesario para el trámite que se realiza. Destinatarios: No se comunicarán datos a terceros salvo obligación legal. Derechos de los interesados: Acceso, rectificación, limitación del tratamiento, supresión, oposición, así como el derecho a la portabilidad de sus datos. Información adicional: Puede consultarla en la sección Protección de Datos de la página web http://tramites.moralzarzal.es/

Formulario L_072		HUERTOS URBANOS					
		Casa Consistorial – Plaza de la Constitución, 1 – 28411 – Moralzarzal (Madrid) Telf. 91 842 79 10 Web: www.moralzarzal.es – E_mail: sac@moralzarzal.es Sede Electrónica 24 horas/365 días: https://carpeta.moralzarzal.es					
A	Indique el ÓRGANO municipal al que se dirige este escrito:		Medio Rural				
Interesado o representante	Apellidos y Nombre/Razón social:					N.I.F.:	
	Nombre de vía pública:					Número:	
	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código Postal:	Municipio:	
	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Dirección de correo electrónico:				
Representado	Apellidos y Nombre/Razón social:					N.I.F.:	
	Nombre de vía pública:					Número:	
	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código Postal:	Municipio:	
	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Dirección de correo electrónico:				
Dirección Notificación	Si el DOMICILIO para NOTIFICACIONES es diferente al de los apartados anteriores:		Para este Trámite		<input type="checkbox"/>	O para todos mis trámites municipales	
	Nombre de vía pública:					Número:	
	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Código Postal:	Municipio:	
NES	Si desea recibir NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA SEGURA, marque con un aspa en la casilla correspondiente:						
	Para este Trámite	<input type="checkbox"/>				O para todos mis trámites municipales	
	E indique el medio por el que recibir el aviso:	Teléfono móvil y/o Dirección de correo electrónico:					
Asunto	Indique el asunto o referencia del trámite: Solicitud autorización aprovechamiento Huerto Urbano municipal						
Expone	El solicitante, cuyos datos son consignados anteriormente, EXPONE:						
	Que conoce lo establecido en las bases reguladoras de la convocatoria de adjudicación de aprovechamiento de Huertos Urbanos municipales y que está interesado en participar en el procedimiento.						
Solicita	Por todo lo anteriormente expuesto SOLICITA:						
	Que sea tenida en cuenta su solicitud.						
Declara	El solicitante, cuyos datos son consignados anteriormente, DECLARA:						
	<input checked="" type="checkbox"/> Que cumple todos los requisitos establecidos en las bases de la convocatoria y que dispone de plena capacidad de obrar y jurídica en relación con el trámite solicitado. <input checked="" type="checkbox"/> Que está de acuerdo con lo establecido en las bases de la convocatoria y asume su cumplimiento.						
Autoriza	El solicitante, cuyos datos son consignados anteriormente, AUTORIZA:						
	<input checked="" type="checkbox"/> Al ayuntamiento de Moralzarzal a consultar los datos existentes, en el padrón municipal de habitantes en relación con su alta padronal y en el área de tesorería municipal en relación con el estado al corriente de las obligaciones tributarias, para la comprobación del cumplimiento de los requisitos exigidos en la convocatoria.						
Fecha Firma	En Moralzarzal, a			Firma:			
Documentos Adjuntos	Relacione la documentación complementaria que se acompaña:					Número de Páginas:	
	<input type="checkbox"/> Documento de identidad						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
Página:		1		Indique en la casilla el número de hojas adicionales que se utilicen:		VMayo2025	