

**SOLICITUD DE LIMPIEZA DE PINTADAS Y GRAFITIS EN PAREDES DE PROPIEDAD PRIVADA**

**1. DATOS DEL SOLICITANTE-INTERESADO**

Nombre						NIF			
Dirección							Nº		
Portal	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Local				
Localidad				Provincia			Código Postal		
Teléfonos			Correo electrónico						

**2. DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)**

Nombre						NIF			
Dirección							Nº		
Portal	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Local				
Localidad				Provincia			Código Postal		
Teléfonos			Correo electrónico						

**3. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN (Rellenar solo en el caso que sea distinta a la del solicitante-interesado)**

Dirección							Nº		
Portal	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Local				
Localidad				Provincia			Código Postal		
Provincia							Código Postal		

**4. FORMA PREFERENTE DE CONTACTO**

<input type="checkbox"/> Teléfono	
<input type="checkbox"/> Correo electrónico	

**5. ACTÚA COMO (marque lo que proceda)**

- Propietario/a del inmueble (vivienda unifamiliar)
- Presidente/a de la Comunidad de Propietarios
- Administrador/a representante
- Otros Especificar cuál

**6. SOLICITA**

La limpieza de pintadas y/o grafitis existentes en la pared o fachada del inmueble situado en:

Nº

**7. AUTORIZA**

A la empresa adjudicataria del servicio de limpieza y recogida de residuos a realizar la limpieza y eliminación de las pintadas de fachadas y paredes por personal especializado

**8. OBSERVACIONES** (si necesita añadir algún dato adicional o descripción de la pintada y/o grafiti, por favor, hágalo en este espacio)

--

**9. DOCUMENTACIÓN APORTADA**

	Se aporta en la solicitud
● Anexo I: documento informativo firmado por el interesado sobre posibles daños.	<input type="checkbox"/>
● Fotografía de la pintada y/o grafiti objeto de la solicitud de limpieza.	<input type="checkbox"/>
● En caso de Comunidades de Propietarios: Acta de la reunión de propietarios en la que se aprueba por mayoría autorizar la solicitud de limpieza de fachadas al servicio ofrecido por el Ayuntamiento (antigüedad máxima permitida 4 años desde la fecha del acta)	<input type="checkbox"/>
● Si actúa mediante representante, documento acreditativo de la representación	<input type="checkbox"/>

**10. FIRMA**

Alcobendas, a      de      de

**Fdo.:**

**El firmante declara bajo su responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y se compromete a aportar la documentación que acredite la veracidad de los mismos, en caso de ser requerida por el Ayuntamiento de Alcobendas**

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)**

<b>Responsable:</b>	DIRECCIÓN GENERAL DE MEDIO AMBIENTE Y MANTENIMIENTO DE LA CIUDAD
<b>Finalidad:</b>	Gestión de autorizaciones e incidencias en la vía pública.
<b>Legitimación:</b>	Cumplimiento de una obligación legal del responsable del tratamiento.
<b>Destinatarios:</b>	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
<b>Derechos:</b>	De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional.
<b>Más información:</b>	Apartado "Aquí Protegemos tus Datos" de la web municipal: <a href="http://www.alcobendas.org">www.alcobendas.org</a>