



PEDRO MUÑOZ AYUNTAMIENTO

OFICINA VIRTUAL DEL CATASTRO Solicitud Consulta y Certificado

(Espacio reservado para el sello de entrada)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE		D.N.I.
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		TELEFONO
CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
EN REPRESENTACION DE		D.N.I./C.I.F.
Cuya representación ostenta según queda acreditado en la documentación adjunta o por autorización firmada, que figura al dorso de este escrito.		

IDENTIFICACION DEL BIEN A CONSULTAR: (Adjuntar fotocopia recibo I.B.I.)

MOTIVO PARA EL QUE SE SOLICITA:

SOLICITA:

- | | |
|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICADO DESCRIPTIVO Y GRAFICO |
| <input type="checkbox"/> | CARTOGRAFIA CATASTRAL DIGITALIZADA |
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICADO DESCRIPTIVO |

Se comunica que se va a tener acceso a datos catastrales protegidos, de conformidad con la Disposición adicional segunda de la Ley 24/2001, de 27 de diciembre. Este Ayuntamiento se responsabiliza de cuantos accesos y consultas se realicen, así como de la confidencialidad y reserva en cuanto a los datos de carácter personal a los que tenga acceso, los cuales, junto con el resto de información catastral a la que acceda sólo podrá utilizarlos para los exclusivos fines para los que ha sido solicitada la autorización, debiendo especificar en cada caso el procedimiento o expediente que justifica el acceso. Asimismo está obligado a mantener sigilo respecto a los datos catastrales a que acceda, y a proporcionarlos únicamente a quien tenga derecho legítimo a conocerlos utilizando las vías legalmente establecidas.

Los titulares catastrales de los inmuebles podrán en todo momento conocer las consultas y certificados sobre los bienes de su titularidad que se hayan realizado, por lo que se deberá justificar los accesos realizados siempre que así se solicite por cualquier titular catastral o por la Dirección General del Catastro.

En Pedro Muñoz, a ____ de _____ de 20__

Firma del solicitante

Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Pedro Muñoz

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero con datos de carácter personal denominado SOLICITUDES cuya finalidad es la atención de las solicitudes realizadas por los ciudadanos al Ayuntamiento de Pedro Muñoz. Le informamos asimismo que los datos podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas en el ámbito de competencias semejantes o materias comunes en cumplimiento de la legislación aplicable. Podrá comunicarnos su oposición a este tratamiento de datos así como ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiéndose al Responsable del Fichero, Ayuntamiento de Pedro Muñoz, Plaza de España, 1. 13620 - CIUDAD REAL, siempre acreditando conforme a Derecho su identidad en la comunicación.



PEDRO MUÑOZ
AYUNTAMIENTO

AUTORIZACION REPRESENTATIVA:

D./Dña. _____, con N.I.F. _____,
teléfono: _____, y domicilio en _____
de _____, Provincia de _____

AUTORIZO a D./Dña. _____, con N.I.F. _____,
tan ampliamente como en Derecho sea necesario, para que me represente ante el Excmo. Ayuntamiento de Pedro Muñoz y, bajo mi responsabilidad, actúe en mi nombre atendiendo a los requerimientos que se le dirijan y realizando toda clase de actuaciones administrativas, pudiendo suministrar los datos que interesen para facilitar el servicio y firmar cuantos documentos y actuaciones resultantes del procedimiento correspondan.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma del representado