



**TRÁMITE DE AUDIENCIA E INFORMACIÓN PÚBLICA**

**1.- Datos del interesado:**

NIF/NIE					Apellidos				
Nombre/Razón Social									
Correo electrónico						País			
Dirección	Tipo vía		Nombre vía					Nº	
Piso		Puerta		CP		Localidad		Provincia	
Fax				Teléfono Fijo				Teléfono Móvil	

**2.- Datos de el/la representante:**

NIF/NIE					Apellidos				
Nombre/Razón Social					Correo electrónico				
Fax				Teléfono Fijo				Teléfono Móvil	

**3.- Documentación que adjunta:**


**4.- Documento sobre el que desea realizar alegaciones:**

--


**5.- Alegaciones:**

--



# Comunidad de Madrid

En ....., a.....de..... de.....

<b>FIRMA</b>


Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados por el órgano responsable del fichero al que dirige la solicitud y que figura en este documento, para la finalidad a la que hace mención en su escrito, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

<b>DESTINATARIO</b>	
<b>REGISTRO</b>	