SOLICITUD DE RENUNCIA A RESPONSABILIDAD MUNICIPAL

D.					, con	domicilio en
C/				,		población
		, у	DNI n.º			, (en
nombre y rep	resentación de la	mercantil				con
CIF						
MANIFIESTA:						
		responsable de obr	•			
•		ón de licencia amb	iental o dec	claración res	ponsable	
para destinarl	inmueble	situado			la	, en
el	ininuebie	Situado	eı		n.º	C/ , de esta
ciudad.					11	, de esta
ciadaa.						
Que el día		(con exp	te. n.º), ha p	resentado
Declaración	Responsable de					
		enuncia expresame				
-		en relación con				
•		que se deniegue la		•		
intervencion a inviable su ejei		actividad solicitada	i en ei misr	mo empiaza	miento o	que resulte
iliviable su ejei	rcicio.					
En N	lonovar a,					
Fdo.:						
ruu						
Documentos a	a aportar:					
Fotocopia D.N	I.I./ C.I.F. titular ac	tividad				

Los datos facilitados por usted en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Monóvar, en calidad de responsable, para la finalidad indicada en esta documentación y, sobre la base de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y otros contemplados en el citado reglamento, así como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Contrato arrendamiento