



Fundación de la Energía  
de la Comunidad de Madrid



Comunidad  
de Madrid

## FENERCOM

### INSTANCIA DE SOLICITUD

#### DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

|  |  |  |              |                             |  |
|--|--|--|--------------|-----------------------------|--|
| Tipo de Persona<br><input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica |  | Tipo de Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros |              | Documento de Identificación |  |
| Nombre o Razón Social de la Entidad  |  |  |              |                             |  |
| Sigla  |  |  | Departamento |                             |  |
| Nombre   |  | Primer Apellido  |              | Segundo Apellido            |  |
| Cargo  |  |  |              |                             |  |

#### DIRECCIÓN

|           |          |               |          |           |           |
|-----------|----------|---------------|----------|-----------|-----------|
| País      |          | Provincia     |          | Municipio |           |
| Población |          | Código Postal | Tipo Vía | Vía       |           |
| Número    | Escalera | Piso          | Puerta   | Bloque    | Kilómetro |

#### MEDIOS DE CONTACTO

|  |                |     |                    |  |  |
|--|----------------|-----|--------------------|--|--|
| Teléfono Fijo  | Teléfono Móvil | Fax | Correo Electrónico |  |  |
| Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:<br><input type="checkbox"/> Mensajes SMS al móvil <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Mi Buzón Web |                |     |                    |  |  |

#### DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE, EN SU CASO

|  |  |  |              |                             |  |
|--|--|--|--------------|-----------------------------|--|
| Tipo de Persona<br><input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica |  | Tipo de Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros |              | Documento de Identificación |  |
| Nombre o Razón Social de la Entidad  |  |  |              |                             |  |
| Sigla  |  |  | Departamento |                             |  |
| Nombre   |  | Primer Apellido  |              | Segundo Apellido            |  |
| Cargo  |  |  |              |                             |  |

#### MEDIOS DE CONTACTO

|  |                |     |                    |  |  |
|--|----------------|-----|--------------------|--|--|
| Teléfono Fijo  | Teléfono Móvil | Fax | Correo Electrónico |  |  |
| Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:<br><input type="checkbox"/> Mensajes SMS al móvil <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Mi Buzón Web |                |     |                    |  |  |

## DESCRIPCIÓN

## OBSERVACIONES

## DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

(Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados)

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación. (Recuerde que las personas jurídicas tienen la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos art 14)
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección completa a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, para notificarle los avisos de puesta a disposición. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento.
- En su caso autorice al Ayuntamiento para que le remita notificaciones electrónicas fehacientes al buzón de notificaciones sito en la sede para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la web del ayuntamiento.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- En caso de que la exposición de motivos no quepa en el anverso, continuar en el reverso o en otra página marcando la casilla.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

## AVISO LEGAL

A los efectos previstos en el Reglamento General de Protección de Datos europeo y en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, se informa al interesado de que sus datos personales serán tratados por: Identidad: Fundación de la Energía de la Comunidad de Madrid (FENERCOM); CIF: G-84743202; Dirección postal: C/ Orense, 81 - 1ª Planta, Oficina 4 - 28020 Madrid; Teléfono: 91 353 21 97 Correo electrónico [secretaria@fenercom.com](mailto:secretaria@fenercom.com). La entidad dispone de un Delegado de Protección de Datos (DPD) que actúa como punto de contacto para cualquier cuestión relativa al tratamiento de datos personales. Puede dirigirse a él en la dirección de correo [dpd@piconyasociados.es](mailto:dpd@piconyasociados.es). La finalidad para la que trataremos los datos personales que nos facilite a través del presente formulario es la de poder contactar con el remitente de la información, dar respuesta a su petición o consulta y hacer un seguimiento posterior, así como gestionar los documentos presentados por los interesados. Los datos serán tratados sobre la base jurídica del consentimiento de la persona que los proporciona. Puede retirarse dicho consentimiento en cualquier momento, si bien ello no afectará a la licitud de los tratamientos efectuados con anterioridad. Las categorías de datos tratadas son las que se solicitan en el formulario a través del cual nos facilita sus datos. El hecho de facilitar los datos es voluntario, aunque, en caso de no hacerlo, no se podrá responder a la petición o consulta. Por tanto, la comunicación de sus datos personales a estos efectos es un requisito necesario para que podamos atender las peticiones formuladas por esta vía. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para dar respuesta a su solicitud, petición o consulta y dar esta por definitivamente cerrada. Posteriormente, serán conservados a modo de histórico de comunicaciones durante un plazo de dos años, salvo que usted solicite su supresión antes. Los datos personales serán tratados de manera confidencial y no serán cedidos a ningún tercero. El titular de los datos tiene derecho a solicitar el acceso a ellos, su rectificación o supresión, así como a la limitación de su tratamiento, a oponerse al mismo y a la portabilidad de sus datos, en los casos previstos en el Reglamento General de Protección de Datos. Frente a cualquier vulneración de sus derechos, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en su ejercicio, puede presentar una reclamación ante la AEPD (datos de contacto accesibles en [www.aepd.es](http://www.aepd.es)), u otra autoridad de control competente. También puede obtener más información sobre los derechos que le asisten dirigiéndose a dichos organismos. Si se facilitan datos de terceros, quien lo haga asume la responsabilidad de informarles previamente de todo lo previsto en el artículo 14 del RGPD.

## FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona solicitante o representante Legal

Fdo.