



<b>PERSONA INTERESADA</b>	
D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE	APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL
NOMBRE	
Si no desea aportar fotocopia de su DNI, marque la siguiente casilla. Con ello autoriza expresamente a esta Administración a comprobar la validez de los datos de filiación declarados en el ámbito de este procedimiento. <input type="checkbox"/>	
Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.	
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas)

<b>PROCEDIMIENTO</b>	
Nº EXPEDIENTE O BOLETÍN	ORDENANZA Y ARTÍCULO DENUNCIADO
FECHA Y HORA DE LA INFRACCIÓN	
<b>DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES DE ESTE TRÁMITE (indíquelo sólo se desea usar uno distinto al actual)</b>	
Cl., Plz., Av., ...	NOMBRE DE LA VÍA
NÚMERO	BIS
BLOQUE	PORTAL
ESCALERA	PLANTA
PUERTA	
MUNICIPIO	PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL	

<b>AUTORIZACIÓN / OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN</b>	
La persona denunciada / infractora <b>AUTORIZA</b> a aquella cuyos datos se detallan seguidamente para actuar en su nombre en lo relativo a este trámite.	
Fecha: .....	
Firmado: .....	

<b>PERSONA AUTORIZADA O REPRESENTANTE</b>	
D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE	APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL
NOMBRE	
Si no desea aportar fotocopia de su DNI, marque la siguiente casilla. Con ello autoriza expresamente a esta Administración a comprobar la validez de los datos de filiación declarados en el ámbito de este procedimiento. <input type="checkbox"/>	
Cl., Plz., Av., ...	NOMBRE DE LA VÍA
NÚMERO	BIS
BLOQUE	PORTAL
ESCALERA	PLANTA
PUERTA	
MUNICIPIO	PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL	
Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.	
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas)

La persona firmante, en relación al expediente sancionador referido, reconoce su responsabilidad en el mismo y **SOLICITA** la sustitución del pago de la sanción pecuniaria del mismo por la realización de trabajos en beneficio de la comunidad y/o la asistencia a cursos y charlas relacionados con la convivencia ciudadana.

En ....., a ..... de ..... de .....  
(La persona autorizada/representante o en su defecto la denunciada)

Fdo.: .....

<b>Documentación a adjuntar:</b>
- Del denunciado persona física: fotocopia de su documento de identidad, excepto si ha marcado la casilla de autorización.
- Del denunciado persona jurídica: fotocopia de la tarjeta de identificación fiscal (CIF) y el poder notarial de representación, la escritura de constitución o acuerdo de nombramiento de cargos donde conste la persona actuante (representante o autorizada).
- De la persona autorizada: fotocopia de su documento de identidad, excepto si ha marcado la casilla de autorización.
- Documentos de identidad admitidos: DNI, NIE, permiso de conducir o pasaporte en vigor. También se admitirá el documento de identidad de su país de origen sólo a los ciudadanos de la Unión Europea.

**IMPRIMA ESTE DOCUMENTO POR DUPLICADO SI DESEA QUEDARSE CON COPIA**

De acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que sus datos serán incorporados a los ficheros "Denuncias y Expedientes Sancionadores" y "Gestión de Ingresos de Derecho Público Municipales", ambos titularidad del Excmo. Ayuntamiento de Málaga. Su finalidad es la de ejercer las competencias propias en materia de gestión, tramitación, control y seguimiento de las denuncias y expedientes sancionadores competencia del O.A. Gestión Tributaria y en materia de gestión, inspección, recaudación, intervención, y revisión de ingresos de derecho público cuya exacción corresponda al Ayuntamiento de Málaga, cediéndose a terceros sólo en casos y bajo condiciones previstas por Ley. Cuando proceda, podrá ejercer el acceso, rectificación y cancelación de sus datos y formular oposición al tratamiento de los mismos ante el Organismo Autónomo de Gestión Tributaria, sito en Av. Sor Teresa Prat, nº 17 de Málaga.