

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADA

Tipo documento: (*)	Número de documento: (*)	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Razón social: <input type="text"/>			
País: ESPAÑA	Provincia: MADRID		
Municipio: (*)	Tipo vía: (*)	Domicilio: (*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración: (*)	Número:	Portal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.: (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Datos de la persona de contacto:

Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer apellido:	Segundo apellido:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

Correo electrónico:

vía SMS:

2. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTANTE

Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Razón social: <input type="text"/>			
País: ESPAÑA	Provincia: MADRID		
Municipio:	Tipo vía:	Domicilio:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración:	Número:	Portal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

Correo electrónico:

vía SMS:

3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMANTE

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma

Primer apellido:			Segundo apellido:		
Razón social:					
País:	ESPAÑA		Provincia:	MADRID	
Municipio:		Tipo vía:		Domicilio:	
Tipo de numeración:		Número:		Portal:	
Escalera:		Planta:		Puerta:	
Correo electrónico:		Móvil:		Teléfono:	

4. DATOS DEL RODAJE O REPORTAJE

Motivo (largometraje, cortometraje, anuncio, reportaje, programa, ...): (*)

Título: (*)

Lugar concreto del rodaje. Indique un único situado por solicitud:

Distrito: (*) Fecha(solo un día): (*) Hora(máximo 6 horas): de (hh:mm) (*) a (hh:mm) (*)

En Parque:

La persona abajo firmante acepta las condiciones que se indican en el art. 84 de la Ordenanza de Movilidad para la Ciudad de Madrid: "Bastará la simple comunicación, cuando el rodaje, aun necesitando la acotación de una pequeña superficie en espacios destinados al tránsito de peatones, no necesite la utilización de equipos electrotécnicos, no dificulte la circulación de vehículos y peatones y el equipo de trabajo no supere las quince personas".

La validez de este Acto Comunicado está condicionada a la concreción del lugar y fecha donde se realiza el rodaje.

En aplicación de los criterios del Departamento de Ordenación y Señalización Fija, la superficie máxima a utilizar por los equipos de rodaje será de 5 metros cuadrados.

Esta solicitud deberá presentarse al menos con 2 días hábiles de antelación a la fecha de rodaje, contados a partir del siguiente a su presentación.

Oficina Municipal de Rodajes. C/ Albarracín, 33. 28037 - Madrid. Tfno.: 914 803 723. Correo electrónico: ofrodajes@madrid.es

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados por el Ayuntamiento de Madrid de acuerdo con la descripción del fichero/tratamiento que figura al final de esta información. Con carácter general los datos recogidos no podrán ser cedidos a terceros salvo que se cuente con el consentimiento del interesado, o se den alguno de los supuestos previstos en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, ante el órgano responsable que aparece al final de la información, todo lo cual se informa en el cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

- Nombre del fichero/tratamiento: Autorizaciones de Movilidad.
- Finalidad del fichero/tratamiento: Facilitar la movilidad en la ciudad de Madrid, mediante la ordenación y regulación del uso de las vías públicas.
- Órgano responsable: Dirección General de Gestión y Vigilancia de la Circulación, C/ Albarracín, 33 28037 - Madrid.

FIRMANTE

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma



DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

INFORMACIÓN

Se podrá anexar un máximo de 13 documentos y hasta un máximo de 15 MB en total. Los documentos anexados deben corresponder con alguna de las siguientes extensiones accdb, bmp, csig, css, csv, dgn, doc, docx, dot, dsig, dwg, dxf, gif, gml, gzip, htm, html, iee, ifc, jpeg, jpg, mdb, mht, mhtml, nwc, odg, odp, ods, odt, pdf, png, pps, ppt, pptx, p7s, rar, rtf, rvt, shp, sig, svg, tar, tif, tiff, txt, xhtml, xls, xlsx, xlt, xml, xsig, zip.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Documento:

FIRMANTE

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma