

## DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

### DATOS DE LA PERSONA FÍSICA

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF/NIE:	Teléfono fijo:	Móvil:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA (Sujetos obligados Art. 14.2)

Si usted está entre los obligados a relacionarse con la Administración de forma electrónica **Art. 14.2** de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la presentación de solicitudes, instancias, documentos y comunicaciones a la Administración se deberá realizar a través del **REGISTRO ELECTRÓNICO**.

Nombre o razón social:	NIF:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo:	Móvil:	Fax:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

En caso de presentación por la persona representante debe aportar documentación acreditativa de la representación. Si actúa en nombre de un obligado a relacionarse **Art. 14.2** de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, debe atenerse a lo dispuesto en el punto anterior.

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF /NIE:	Teléfono:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fax:	En calidad de:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## DATOS A EFECTOS ESTADÍSTICOS

Nacionalidad	Edad	Profesión	Sexo o género (marcar con una x)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>

## LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN. Solo para **PERSONAS FÍSICAS** (No obligadas a notificación electrónica)

Todas las notificaciones que se practiquen en papel se pondrán a su disposición en la **SEDE ELECTRÓNICA**, apartado notificaciones por comparecencia electrónica, para que pueda acceder al contenido de las mismas de forma voluntaria. El **correo electrónico** que nos indique será empleado como medio de **aviso** de la puesta a disposición de tales notificaciones electrónicas.

Nombre de la vía (calle, plaza, avenida)	Portal:	Planta:	Número:	Puerta:	Código postal:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
País:	Municipio:	Provincia:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Seleccione el **medio** por el que desea ser **notificado/a**. Si desea ser notificado/a de forma electrónica, indique el **e-mail** donde recibirá el correspondiente aviso de notificación:

**Notificación presencial**     **Notificación electrónica**

E-mail (AVISO notificaciones)

### DESTINATARIOS DE LA SOLICITUD

**QUEJA**

**SUGERENCIA**

**FELICITACIÓN**

- |   |   |   |  |   |
|---|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Accesibilidad        | <input type="checkbox"/> Agenda Urbana, Planificación y Gestión Ambiental | <input type="checkbox"/> Alcaldía                     | <input type="checkbox"/> Archivo Municipal                     | <input type="checkbox"/> Candelaria Solidaria                   |
| <input type="checkbox"/> Cementerios          | <input type="checkbox"/> Comercio   | <input type="checkbox"/> Cultura                      | <input type="checkbox"/> Deportes                              | <input type="checkbox"/> Desarrollo Rural y Pesquero            |
| <input type="checkbox"/> Educación            | <input type="checkbox"/> Empresas de Inserción                            | <input type="checkbox"/> Epelcan                      | <input type="checkbox"/> Fiestas                               | <input type="checkbox"/> Hacienda                               |
| <input type="checkbox"/> Juventud             | <input type="checkbox"/> Medio Ambiente Natural                           | <input type="checkbox"/> Nuevas Tecnologías           | <input type="checkbox"/> Obras y Servicios                     | <input type="checkbox"/> Participación Ciudadana                |
| <input type="checkbox"/> Patrimonio Histórico | <input type="checkbox"/> Planificación y Gestión Urbanística              | <input type="checkbox"/> Promoción Económica y Empleo | <input type="checkbox"/> Recursos Humanos                      | <input type="checkbox"/> Relaciones institucionales y Protocolo |
| <input type="checkbox"/> Sanidad              | <input type="checkbox"/> Secretaría General                               | <input type="checkbox"/> Seguridad y Emergencias      | <input type="checkbox"/> Servicios de Atención a la Ciudadanía | <input type="checkbox"/> Servicios Sociales                     |
| <input type="checkbox"/> Transporte           | <input type="checkbox"/> Turismo  |   |  |   |

### MOTIVO DE LA SOLICITUD

### DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA

A aportar	
<input type="checkbox"/>	En caso de representante legal, documentación acreditativa de la identidad y de la representación
<input type="checkbox"/>	Cualquier otra documentación relacionada con los hechos expuestos que se quieran aportar
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona firmante DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos y documentos que figuran y se adjuntan a la presente solicitud. La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o se incorpore, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho adquirido, sin perjuicio del resto de responsabilidad conforme a la legislación del procedimiento administrativo común.

En Candelaria a, ..... de ..... de 20....

**NOTA DE INTERÉS:** Antes de proceder a la firma de la presente solicitud, deberá leer la **información básica** sobre protección de datos y prestar su **consentimiento** al Ayuntamiento de Candelaria para que trate y guarde los datos aportados. Esta información figura al final de la solicitud "**Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as**".

Firma de la persona solicitante

Fdo:

Firma de la persona representante

Fdo:

**SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A del Ayuntamiento de Candelaria**

**Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as sobre protección de datos**

He sido informado y doy mi consentimiento para que el Ayuntamiento de Candelaria trate y guarde los datos aportados en la solicitud y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

<b>Responsable</b>	Ayuntamiento de Candelaria. Avenida Constitución nº 7, Código postal 38530, Candelaria.
<b>Finalidad principal</b>	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones derivadas de estos.
<b>Legitimación</b>	Cumplimiento de una obligación legal y consentimiento expreso.
<b>Destinatarios</b>	No se cederán a terceros salvo obligación legal. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
<b>Derechos</b>	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como oponerse o limitar el tratamiento ante el Ayuntamiento de Candelaria, en el Servicio de Atención a la Ciudadanía, situado en la calle Padre Jesús Mendoza nº 6-8, Candelaria.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="http://www.candelaria.es/">http://www.candelaria.es/</a>