

DATOS DEL INTERESADO/ A

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 EL/LA REPRESENTANTE

En caso de presentación por el 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 atenderse 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"/> | |

LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN. Sujetos obligados Art. 14.2.

Las **notificaciones por medios electrónicos** se practicarán **obligatoriamente y exclusivamente**, mediante comparecencia en la **SEDE ELECTRÓNICA**.

Indique la dirección de **e-mail** en la que desee recibir un **AVISO** siempre que se proceda a la puesta a disposición de una nueva notificación electrónica. La falta de este aviso no impedirá que la notificación sea considerada plenamente válida. Por este motivo se le aconseja revisar periódicamente el apartado de notificaciones por comparecencia.

E-mail:

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)

DATOS DE LA SOLICITUD

Desistimiento del interesado/a al expediente

Renuncia del interesado/a a los derechos que pudieran corresponderle

Número de expediente

Objeto

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Alegaciones

Órgano al que se dirige la petición

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

| A aportar | A requerir | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - Copia del DNI (persona física) ¹ DEBERÁ APORTAR COPIA DEL DNI SOLO EN EL CASO DE QUE SE OPONGA A LA CONSULTA DE DATOS EN LA PLATAFORMA DE INTERMEDIACIÓN DE DATOS DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS - CIF (empresa) - Estatutos de la Sociedad (persona jurídica) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | En caso de representante, documento acreditativo de la representación que ostenta. |

DERECHO DE OPOSICIÓN (Marcar la casilla que proceda)

Con la presentación de esta solicitud la persona firmante autoriza o se opone, a que el Ayuntamiento de Candelaria, pueda solicitar o consultar los datos que se citan a continuación, a través de la **Plataforma de Intermediación de Datos de las Administraciones Públicas** u otros sistemas que se establezcan, y en cuya virtud deba pronunciarse la resolución del procedimiento:

| DERECHO DE OPOSICIÓN | | ÓRGANO CEDENTE | EN CASO DE OPOSICIÓN, DEBERÁ APORTAR: |
|--------------------------|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | AUTORIZA EXPRESAMENTE , a la consulta de Datos de Identidad (DNI) | Dirección General de la Policía (DGP) | - ¹ Copia del DNI |
| <input type="checkbox"/> | SE OPONE , a la consulta de Datos de Identidad (DNI) Por los siguientes motivos: | | |

En Candelaria a, de de 202..

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 del solicitante

Fdo:

Firma del representante

Fdo:

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

REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN

En relación con su solicitud, y por ser preceptivo para su tramitación, se le notifica que, en el plazo de DIEZ DÍAS previsto en el artículo 68.1. de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, deberá aportar aquella documentación que no ha sido presentada. Ha de tener en cuenta que, en caso de no aportar la documentación requerida, se podrá considerar que ha desistido de su petición, previa resolución dictada en los términos previstos en el artículo 21 de la citada Ley.

RECIBÍ

Nombre: Apellidos
NIF/NIE: Fecha:

Firma:

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.

| | |
|------------------------------|--|
| Responsable | Ayuntamiento de Candelaria. Avenida Constitución nº 7, Código postal 38530, Candelaria. |
| Finalidad principal | Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones derivadas de estos. |
| Legitimación | Cumplimiento de una obligación legal y consentimiento expreso. |
| Destinatarios | 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. |
| Derechos | 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. |
| Información adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección http://www.candelaria.es/ |