

Solicitud de cambio de forma de recibir las notificaciones



DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE					
Tipo de Persona ☐ Física ☐ Jurídica		Tipo de Documento de Identificación ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ 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: ☐ Mensajes SMS al móvil ☐ Correo electrónico ☐ Mi Buzón Web					

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE, EN SU CASO					
Tipo de Persona ☐ Física ☐ Jurídica		Tipo de Documento de Identificación ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ 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:			
☐ Mensajes SMS al móvil	☐ Correo electrónico	☐ Mi Buzón Web	

EXPEDIENTE DE REFERENCIA
Código del expediente

INFORMACIÓN ADICIONAL
Tipo de notificación
☐ Notificación electrónica
☐ Notificación papel
¿Ha realizado algún cambio en la forma de tramitación sobre este expediente?
☐ Si
☐ No
Última fecha del cambio

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

1. El responsable del tratamiento de los datos personales que se puedan incluir en la solicitud o documentación aportada es el Ayuntamiento de Llanes, según lo establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos, entre otra, el RGPD y la LOPDGDD.

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.