



AYUNTAMIENTO DE LLANES

INSTANCIA DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DE CONVIVENCIA Y/O RESIDENCIA

MODELO SAC02C

Espacio reservado para uso administrativo

SOLICITANTE Y REPRESENTANTE

Datos de la persona solicitante

Persona física: Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI NIE Pasaporte

Persona jurídica: Nombre o razón social Sigla o Nombre CIF

Datos de la persona representante (si procede en cuyo caso se aportará el correspondiente documento de otorgamiento del poder de representación)

Persona física: Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI NIE Pasaporte

Dirección a efectos de notificaciones (de la persona solicitante o su representante si procede)

Tipo de Vía Nombre de la Vía

Número Kilómetro Letra Bloque Portal Escalera Piso Puerta Cód. Postal

Población y Parroquia Municipio Provincia o País (en caso del extranjero)

Otros Medios de Contacto (de la persona solicitante o su representante si procede)

Teléfono fijo Teléfono móvil Dirección de correo electrónico Fax

Conforme a lo establecido en la Ley 11/2007 de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos y demás legislación vigente, **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Llanes, **en relación con la presente solicitud**, a que me envíe (marcar lo que proceda)

- Comunicaciones mediante mensajes al teléfono móvil especificado como medio de contacto.
- Comunicaciones mediante mensajes a la dirección de correo electrónico especificada como medio de contacto.
- Notificaciones a mi Buzón Electrónico, accesible en la sede electrónica www.ayuntamientodellanes.com, previa identificación con Certificado Digital.
- AUTORIZO** al Ayuntamiento de Llanes a solicitar a otras administraciones la información necesaria relativa a la presente solicitud.

OBJETO DE LA INSTANCIA (marcar con una X las opciones que procedan)

- Certificado de residencia en la dirección arriba indicada desde hace años
- Certificado de convivencia con las personas a continuación relacionadas desde hace años
- Certificado de convivencia y residencia en la dirección indicada con las personas a continuación relacionadas desde hace años

PERSONAS CON LAS QUE CONVIVE (Indique la relación de personas con las que se solicita el certificado de convivencia)

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDOS
1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>

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 Llanes a, de de
El/la Solicitante o representante Legal

Fdo.:

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

OBJETO

- La presente instancia se utiliza para la solicitud de certificados de convivencia y/o residencia en el concejo de Llanes.

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación.
- Cumplimente igualmente la dirección completa, a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o de su representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, en caso de que desee ser contactado por alguno de estos medios. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento de Llanes a que le envíe mensajes SMS y/o correos electrónicos a la dirección especificada así como notificaciones fehacientes a su buzón Web 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 www.ayuntamientodellanes.com.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- La solicitud debe ser firmada por el interesado solicitante o su representante, si procede.

AVISO LEGAL

Tal y como establece la normativa vigente en materia de LOPD: Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y Real Decreto 1720/200, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, se recuerda que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud van a pasar a formar parte de un fichero automatizado de datos de carácter personal cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento de Llanes siendo estos utilizados exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo cederse o comunicarse a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la Ley antes citada. La persona solicitante, o en su caso su representante legal, podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los mismos, dirigiéndose al ayuntamiento de Llanes sito en C/Nemesio Sobrino S/N,33500 Llanes. Teléfono: 985 40 01 02 Fax: 985 40 28 58

A LA ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE LLANES