

		AYUNTAMIENTO DE LLANES		Espacio reservado para uso administrativo				
		SOLICITUD GENERAL						
		SAC01						
SOLICITANTE Y REPRESENTANTE								
Datos de la persona solicitante								
Persona física: Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido		<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otros		
Persona jurídica: Nombre o razón social				Sigla o nombre		<input type="checkbox"/> CIF		
Medios de contacto: Teléfono móvil y/o teléfono fijo:								
Datos de la persona representada (en cuyo caso se aportará el correspondiente documento de otorgamiento del poder de representación)								
Persona física: Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido		<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otros		
Deseo recibir notificaciones a través de: (marque sólo 1 de las siguientes opciones)								
<input type="checkbox"/> Buzón Electrónico		Dirección de correo electrónico						
<input type="checkbox"/> Papel: sólo personas físicas								
Dirección a efectos de notificaciones (de la persona solicitante o de su representante si procede) en papel solo personas físicas)								
Tipo de vía			Nombre de la vía					
Número	Kilómetro	Letra	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta	C.P.
Población y Parroquia			Municipio			Provincia o País		
Medios de contacto: Teléfono móvil y/o fijo:								
<input type="checkbox"/> AUTORIZO a esta entidad a realizar notificaciones a mi Buzón Electrónico , mediante comparecencia en la Sede Electrónica previa identificación fehaciente. En todo caso se notificará por esta vía a las personas obligadas según el art 14.2 L 39/2015.								
<input type="checkbox"/> No autorizo a que el Ayuntamiento de Llanes recabe la información legalmente pertinente en el marco de colaboración con las Administraciones Públicas,. En este caso deberá aportar el documento o certificado justificativo								
Descripción								

Localización de la actividad								
Tipo de vía			Nombre de la vía					
Número	Kilómetro	Letra	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta	C.P.
Población y Parroquia			Municipio			Provincia o País		
Expediente de referencia si lo conoce								
Código:		Año:		Número:				
OBJETO DE LA SOLICITUD								
DOCUMENTACIÓN APORTADA								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<p>Protección de datos de carácter personal</p> <ul style="list-style-type: none"> Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Llanes. Finalidad del tratamiento: Los datos de carácter personal facilitados a través del presente formulario, así como la documentación aportada, serán tratados con la finalidad de gestionar solicitudes de carácter general de los interesados. <p>Legitimación: La legitimación para el tratamiento de los datos personales facilitados, se basa en el cumplimiento de una obligación legal. Destinatarios: Los datos serán tratados de manera confidencial no siendo cedidos a otras entidades públicas y/o privadas, salvo cuando se cumplan las exigencias establecidas en la legislación vigente de Protección de Datos. Derechos: Podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, así como ejercitar otros derechos, ante el Ayuntamiento de Llanes, C/ Nemesio Sobrino, s/n.</p>								
En			a			de		
El solicitante o su representante legal								
Fdo:								
A LA ALCALDIA DEL AYUNTAMIENTO DE LLANES								