

		<b>AYUNTAMIENTO DE LLANES</b>		Espacio reservado para uso administrativo				
		SOLICITUD GENERAL						
		<b>SAC01</b>						
SOLICITANTE Y REPRESENTANTE								
<b>Datos de la persona solicitante</b>								
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:								
<b>Datos de la persona representada</b> (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								
<b>Dirección a efectos de notificaciones</b> (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"/> <b>AUTORIZO</b> a esta entidad a realizar notificaciones a mi <b>Buzón Electrónico</b> , mediante comparecencia en la Sede Electrónica previa identificación fehaciente. <b>En todo caso se notificará por esta vía a las personas obligadas según el art 14.2 L 39/2015.</b>								
<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								
<b>Descripción</b>								

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><b>Protección de datos de carácter personal</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Responsable del tratamiento:</b> Ayuntamiento de Llanes. <b>Finalidad del tratamiento:</b> 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.</li> </ul> <p><b>Legitimación:</b> La legitimación para el tratamiento de los datos personales facilitados, se basa en el cumplimiento de una obligación legal. <b>Destinatarios:</b> 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. <b>Derechos:</b> 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								