

		AYUNTAMIENTO DE LLANES				Espacio reservado para uso administrativo			
		INSTNCIA SOLICITUD GENERAL							
		SAC01C							
SOLICITANTE Y REPRESENTANTE									
Datos de la persona solicitante									
Persona física: Nombre			Primer Apellido		Segundo Apellido		<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otros		
Persona jurídica: Nombre o razón social					Sigla o nombre		<input type="checkbox"/> CIF		
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"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otros		
Deseo recibir notificaciones a través de: (marque sólo 1 de las siguientes opciones)									
<input type="checkbox"/> Correo 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		
<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"/>								
<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								