

SOLICITUD DE

Modelo nº

Código IAPA nº

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	Nombre/Razón social		Primer Apellido		Segundo Apellido			
	DNI/NIF/NIE/Pasaporte español/Otros		Teléfono		Correo electrónico			
	Domicilio actual	Tipo de vía	Nombre de la vía			Número	Piso	Letra
		País	Provincia	Localidad			C.P.	
	REPRESENTANTE LEGAL							
	Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido			
	DNI/NIF/NIE/Pasaporte /Otros		Teléfono		Correo electrónico			
	Domicilio actual	Tipo de vía	Nombre de la vía			Número	Piso	Letra
		País	Provincia	Localidad			C.P.	

DECLARACIÓN RESPONSABLE	Declaro bajo mi responsabilidad:
	– Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y en la documentación que junto con ella presento. – Que cumpla los requisitos exigidos en la normativa reguladora de este procedimiento. – Que me comprometo a cumplir las obligaciones establecidas en la normativa aplicable al objeto de mi solicitud. – Que presento la documentación exigida en la normativa reguladora de este procedimiento, que se señala en el documento anexo.

LUGAR DE NOTIFICACIÓN	☐ Personas físicas. Señalo como medio de notificación: ☐ El domicilio señalado anteriormente. ☐ El domicilio siguiente: ☐ Medios electrónicos. (Podrá recibir aviso a través de la dirección de correo electrónico señalada en esta solicitud)
	☐ Personas jurídicas / obligados a comunicarse electrónicamente con la Administración: Medios electrónicos. (Podrá recibir aviso a través de la dirección de correo electrónico señalada en esta solicitud)

OBTENCIÓN DE DATOS	☐ Doy mi consentimiento para que se consulten mis datos de identidad y el servicio de verificación de datos de residencia y para obtener, directamente, o por medios telemáticos, la información precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos establecidos en la documentación exigida en la normativa aplicable cuando ello sea posible, en los términos establecidos en la normativa reguladora de este procedimiento.
---------------------------	--

PROTECCIÓN DE DATOS
DE CARÁCTER
PERSONAL

Información relativa a la protección de datos personales para personas físicas:

Sus datos personales contenidos en esta solicitud y en la documentación adjunta serán objeto del tratamiento que se indica en el documento "información relativa a la protección de los datos de carácter personal" que se encuentra disponible junto a la presente solicitud en la sede electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es.

SOLICITUD

De acuerdo con todo lo anterior, en virtud de lo señalado en

SOLICITO

En _____ a _____ de _____ de _____

(Firma)

Información Administrativa: para cualquier consulta o sugerencia relacionada con la materia o para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012. (00 34 983 327850 desde fuera de Castilla y León).