



SOLICITUD DE

Modelo nº

Código IAPA nº

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	Nombre/Razón social		Primer Apellido		Segundo Apellido			
			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			
			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:
	<ul style="list-style-type: none"> - 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	<input type="checkbox"/> Personas físicas. Señalo como medio de notificación: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> El domicilio señalado anteriormente. <input type="checkbox"/> El domicilio siguiente: <input type="checkbox"/> Medios electrónicos. (Podrá recibir aviso a través de la dirección de correo electrónico señalada en esta solicitud)
	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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).

ÓRGANO GESTOR: