

MODELO PARA LA ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

Persona Física: Nombre y apellidos / Persona jurídica: Razón social

DNI NIE Pasaporte

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Tipo de Vía Nombre de la Vía

Número Km. Letra Bq./Portal Escalera Piso Puerta

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Población

Municipio

Provincia o País

Código Postal

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Teléfono Fijo

Teléfono Móvil

Dirección de Correo Electrónico

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede, en cuyo caso debe aportarse el documento que otorga el poder de representación)

Persona Física: Nombre y apellidos / Persona jurídica: Razón social

DNI NIE Pasaporte

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Tipo de Vía Nombre de la Vía

Número Km. Letra Bq./Portal Escalera Piso Puerta

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Población

Municipio

Provincia o País

Código Postal

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Teléfono Fijo

Teléfono Móvil

Dirección de Correo Electrónico

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

AUTORIZACIONES PARA FUTURAS COMUNICACIONES

Conforme a lo establecido en la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y demás legislación vigente, **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Llanera, en relación con la presente solicitud, a que me envíe (**marcar** lo que proceda):

- Comunicaciones mediante mensajes SMS al teléfono móvil especificado como medio de contacto.
- Comunicaciones mediante mensajes a la dirección de correo electrónico especificada como medio de contacto.
- Notificaciones a mi buzón electrónico, accesible en la sede electrónica <https://sede.llanera.es>, previa identificación con certificado digital. En todo caso se notificará por esta vía a las personas obligadas según el art. 14.2 de la Ley 39/2015. Las personas FÍSICAS que NO deseen recibir las notificaciones por esta vía NO DEBEN MARCAR ESTA OPCIÓN.

AUTORIZACIONES PARA CONSULTA DE DATOS

Conforme al Artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Llanera, en relación con la presente solicitud, a que consulte mis datos identificativos salvo que conste oposición expresa. Si decide **OPONERSE**, marque la casilla correspondiente:

- El interesado NO autoriza al Ayuntamiento de Llanera a la consulta de datos de identidad
- El representante NO autoriza al Ayuntamiento de Llanera a la consulta de datos de identidad

AUTORIZACIONES PARA LA REPRESENTACIÓN

La persona solicitante autoriza a la persona representante (puede seleccionar varias opciones):

- A formular solicitudes
- A presentar declaraciones responsables o comunicaciones
- A interponer recursos
- A desistir de acciones y renunciar a derechos, si ello no está prohibido por el ordenamiento jurídico.

Breve explicación del objetivo/s de la representación:

<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- DNIs originales de la persona solicitante y la representante (en el caso de no haber autorizado la consulta por parte de Ayuntamiento).

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Llanera. **Finalidad del tratamiento:** Tramitar su solicitud de representación voluntaria en el marco del procedimiento/expediente del Ayuntamiento de Llanera. **Legitimación:** La licitud del tratamiento se basa en el artículo 6.1.c) del RGPD: obligación legal. **Destinatarios:** Están previstas las comunicaciones de datos que fueren necesarias para la correcta gestión de la solicitud y por obligación legal. **Derechos:** Podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos contemplados en la vigente normativa de protección de datos, cuando procedan, ante el Ayuntamiento de Llanera – con dirección en Avda. Prudencio González, 2 - 33424 Posada de Llanera - Asturias - España, indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos, o bien a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento: <https://sede.llanera.es> **Información adicional:** Consultar información adicional sobre protección de datos en https://www.llanera.es/pd_representacion_personas_fisicas

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En Llanera, a de de

Con la firma del presente escrito la persona autorizada acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante

Firma de la persona solicitante:

Firma de la persona autorizada: