

**AYUNTAMIENTO DE CORVERA**
Servicio de Atención Domiciliaria**DATOS DEL SOLICITANTE**

Tipo de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros		Documento de Identificación	
Nombre o Razón Social de la Entidad					
Sigla		Departamento			
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Cargo					

DIRECCIÓN

País		Provincia		Municipio	
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

OTROS MEDIOS DE CONTACTO (DE LA PERSONA SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE, SI ES EL CASO)

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico
---------------	----------------	-----	--------------------

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:

 Mensajes SMS al móvil Correo electrónico Mi Buzón Web ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud.
(Requeriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).**DESCRIPCIÓN**

--

EXPEDIENTE DE REFERENCIA

Código del expediente

OBSERVACIONES

SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA

Servicio de atención domiciliaria

- INICIAL
 REVISIÓN
 REDUCCIÓN
 EXTINCIÓN
 SUSPENSIÓN
 AMPLIACIÓN

Periodo

DATOS DE LAS PERSONAS CONVIVIENTES MAYORES DE EDAD

Nombre y apellidos

NIF/NIE/Pasaporte

Relación con el solicitante

Fecha nacimiento

Nombre y apellidos

NIF/NIE/Pasaporte

Relación con el solicitante

Fecha nacimiento

Nombre y apellidos

NIF/NIE/Pasaporte

Relación con el solicitante

Fecha nacimiento

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

(Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados)

1

2

3

4

5

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección a efectos de notificaciones, así como otros medios de contacto, como teléfono y dirección de correo electrónico, para notificarle los avisos de puesta a disposición.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- Si aporta documentación o formula alegaciones o recursos, indique el código de expediente relacionado.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

AVISO LEGAL

PROTECCIÓN DE DATOS: Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Corvera Finalidad :Atender el derecho de las personas a comunicarse con el Ayuntamiento de Corvera de Asturias y gestionar el servicio correspondiente. Legitimación: La legitimación para el tratamiento de los datos personales facilitados se basa en el cumplimiento de una obligación legal recogida en el artículo 6.1.e. del Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 Destinatarios: No están previstas comunicaciones a terceros, salvo obligación legal. No están previstas transferencias a terceros países u organismos internacionales. Derechos: Puede acceder, rectificar y suprimir los datos, así como ejercitar otros derechos cuando proceda, ante el Ayuntamiento de Corvera (Nubledo, 77 - Nubledo/Nubleo - CP 33416 - Asturias), a través de la Sede Electrónica. O mediante correo electrónico dirigido al delegado de protección de datos (dpd@ayto-corvera.es) Información adicional: Puede consultar más información en el siguiente enlace:<https://sedeelectronica.ayto-corvera.es/opensiac/action/personalizada?method=enter&id=24>

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 _____ a ___ de _____ de _____

La persona solicitante o representante Legal

Fdo.