

**SOLICITUD GENÉRICA EN RELACIÓN CON LA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL
EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA**

(Importante: **NO** utilizar este modelo de solicitud cuando el asunto se encuentre recogido en alguna otra solicitud o procedimiento administrativo incluido en el Catálogo de Trámites de la Junta de Extremadura:

https://tramites.juntaex.es/sta/CarpetaPublic/doEvent?APP_CODE=STA&PAGE_CODE=CATALOGO)

I. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA		
Persona física <input type="checkbox"/>	Persona jurídica <input type="checkbox"/>	
CIF / NIF / NIE:	Primer apellido:	Segundo apellido:
Nombre / Razón social:		
Tipo societario:		
DOMICILIO / DOMICILIO SOCIAL		
Provincia:	Municipio:	Código postal:
Tipo de vía:	Nombre de vía:	Número:
Escalera:	Planta:	Puerta:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:
La Administración actuante verificará los datos identificativos para la resolución de la presente solicitud, SALVO que conste su oposición expresa marcando con una "X" la siguiente casilla: <input type="checkbox"/> ME OPONGO: a la verificación de mis datos de identidad por lo que APORTO fotocopia de mi DNI / NIE.		
<i>Esta Administración tiene atribuida la potestad de verificación de los datos personales del solicitante en virtud de la Disposición Adicional Octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales.</i>		

2. DATOS DEL REPRESENTANTE		
NIF / NIE:	Primer apellido:	Segundo apellido:
Nombre:	Representación (apoderado, administrador, etc.):	
Provincia:	Municipio:	Código postal:
Tipo de vía:	Nombre de vía:	Número:
Escalera:	Planta:	Puerta:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:
<p>La Administración actuante verificará los datos identificativos para la resolución de la presente solicitud, SALVO que conste su oposición expresa marcando con una "X" la siguiente casilla:</p> <p><input type="checkbox"/> ME OPONGO: a la verificación de mis datos de identidad por lo que APORTO fotocopia de mi DNI / NIE.</p> <p>La Administración actuante consultará los datos pertinentes que acrediten la representación legal, al objeto de resolver la presente solicitud, SALVO que conste su oposición expresa marcando con una "X" la siguiente casilla:</p> <p><input type="checkbox"/> ME OPONGO: a la consulta de los datos necesarios para acreditar la representación otorgada por la persona jurídica, por lo que APORTO (indicar el documento / certificado / apoderamiento / etc. que acredita mi representación legal):</p> <p>_____</p> <p><i>Esta Administración tiene atribuida la potestad de verificación de los datos personales del solicitante en virtud de la Disposición Adicional Octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales.</i></p>		

3. MEDIOS DE NOTIFICACIÓN

Si es persona física o representante de persona física seleccione el medio de notificación:

En papel

Electrónico

Cuando el medio de notificación sea electrónico, se realizará mediante avisos de la puesta a disposición de las notificaciones a través del correo electrónico comunicado, con los efectos previstos en el artículo 43 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

4. EXPOSICIÓN DE HECHOS

5. SOLICITA

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

**SRA. SECRETARIA GENERAL DE LA CONSEJERÍA DE HACIENDA
Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
Avd. Valhondo, s/n. Edificio Tercer Milenio, Módulo 3, planta 1ª.
06800 Mérida (Badajoz).**