



DATOS DEL/LA SOLICITANTE:

Nombre y apellidos/
Razón Social

N.I.F.

DATOS DEL/LA REPRESENTANTE (únicamente tiene que rellenarse en su caso):

Nombre y apellidos/
Razón Social

N.I.F.

DATOS DE NOTIFICACIÓN:

Nombre y apellidos /
Razón Social

N.I.F.

C./Plaza/Avd.

Número

Bloque

Escalera

Piso

Puerta

C.P.

Localidad

Provincia

Teléfono

Móvil

Correo electrónico

Fax

Persona a notificar

Solicitante

Representante

Medio Preferente de Notificación

Notificación en Papel

Notificación Telemática

Barrio para el que solicita
(marcar con una "x")

Villa de Arico

Abades

DATOS DEL/LA MENOR:

Nombre y
apellidos

Fecha de
nacimiento

/ /

DNI

SOLICITA:

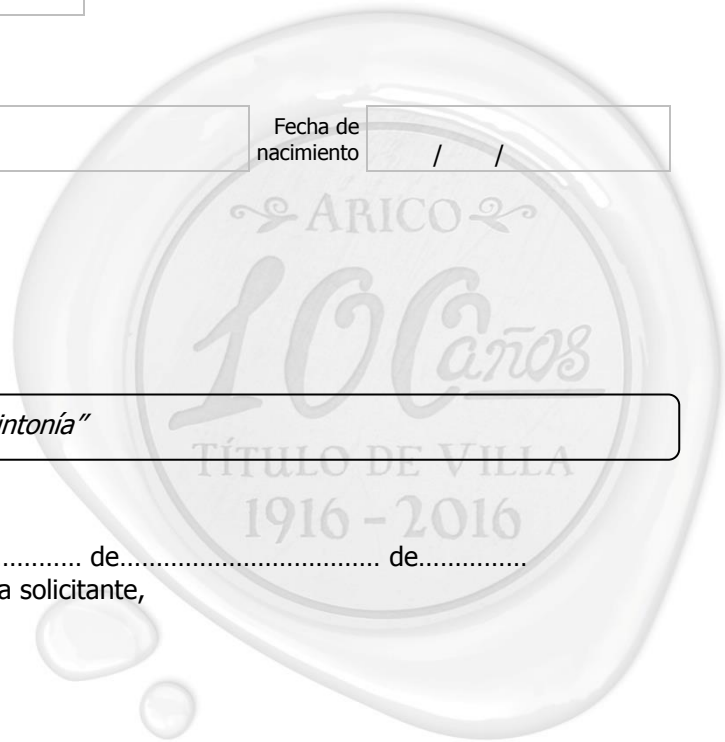
La inscripción en el Curso de radio por streaming "En sintonía"

En....., a..... de..... de.....
Firma del/la solicitante,

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, sus datos personales serán incorporados y tratados en un fichero de titularidad del Ayuntamiento de Villa de Arico. En todo caso, usted tiene derecho a la oposición, acceso, rectificación y cancelación de dicha información en el ámbito reconocido por la citada Ley.

SR./A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE VILLA DE ARICO

Vers. 01 19/08/2016



DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

A rellenar por la Administración			
Aportada	No procede	A requerir	Documentación:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DNI, pasaporte, NIE o tarjeta de residencia del padre/madre/tutor del solicitante.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En el caso de representación, DNI del representante y escrito de autorización del interesado.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del libro de familia.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE/MADRE/TUTOR/A DEL MENOR

D./D^a _____, con DNI/pasaporte en vigor número _____, en mi condición de padre/madre/, tutor/a de D./D^a _____, con DNI/pasaporte en vigor número _____, por la presente AUTORIZO a dicho/a menor a participar el/los taller/es que se señalan en la presente instancia

Firma:

Si	No	A rellenar por la Administración
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vista la documentación presentada por el interesado la misma se encuentra completa sin perjuicio de su posterior verificación por parte del técnico competente.

NOTIFICACIÓN DE REQUERIMIENTO

En relación con su solicitud, y por ser preceptivo para su tramitación, se le notifica que, en el plazo de DIEZ DIAS previsto en el artículo 71.1 de la Ley 30/92 de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y Procedimiento Administrativo Común, modificada por la Ley 4/1999, de 13 de enero, deberá aportar la siguiente documentación que no ha sido presentada:

La documentación que está marcada en la casilla "A requerir"

Ha de tener en cuenta que en caso de no aportar la documentación requerida, se podrá considerar que ha desistido de su petición, previa resolución dictada en los términos previstos en el artículo 42 de la citada Ley.

RECIBÍ

Nombre:

Apellidos:

D.N.I. nº:

Firma:

Fecha: