



PROCEDEMENTO COÑECE AS TÚAS INSTITUCIÓNS	DOCUMENTO DIDÁCTICO
--	-------------------------------

DATOS DO CENTRO SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL	1º APELIDO	2º APELIDO	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	XXXXXXXXXXXX		
TIPO	NOME DA VÍA	NÚM	BLOQ	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

E NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	XXXXXXXXXXXX
EN CALIDADE DE			
<input type="text"/>			

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifíquese a: Persoa solicitante Persoa representante

Enviaránse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso pola notificación por medios electrónicos sen que sexa válida para elas, nin produza efectos, unha opción diferente.

Electrónica a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia Notifica. Gal (<https://notifica.xunta.gal>). Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.

Postal (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente).

As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén á disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia Notifica.gal, para que poida acceder ao seu contido de forma voluntaria.

TIPO	NOME DA VÍA	NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

UNIDADE OBXECTO DA SOLICITUDE/ PETICIÓN/ QUEIXA



CÓDIGO DO PROCEDEMENTO (se for o caso)

XXXXXXXXXXXX

NOME DO PROCEDEMENTO (se for o caso)

COÑECE AS TÚAS INSTITUCIÓNS

TEXTO DA SOLICITUDE/PETICIÓN/QUEIXA

Empty text area for the request/petition/complaint.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

Empty table for listing the documentation presented.

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría xeral técnica da correspondente consellería

LEXISLACIÓN APLICABLE

Lei 1/2015, do 1 de abril de garantía da calidade dos servizos públicos da boa administración.
Decreto 129/2016, do 15 de setembro polo que se regula a atención á cidadanía no sector público autonómico de Galicia

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Empty signature area with a table structure for date and location.



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

COÑECE AS TÚAS INSTITUCIÓNS