

Persona que ompli i signa la sol·licitud: / Persona que cumplimenta y firma la solicitud:

Persona interessada
Persona interesadaRepresentant legal, tutor/a o guardador/a de fet
Representante legal, tutor/a o guardador/a de hechoPersona autoritzada per a la presentació
Persona autorizada para la presentación**A****DADES DE LA PERSONA INTERESSADA****DATOS DE LA PERSONA INTERESADA**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO

SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO

NOM / NOMBRE

NÚM. SIP / N.º SIP

DNI / NIF / NIE

TELÈFON / TELÉFONO

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO

B**DADES DE LA PERSONA AUTORITZADA PER A LA PRESENTACIÓ
DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA LA PRESENTACIÓN****○ REPRESENTANT LEGAL
REPRESENTANTE LEGAL**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO

SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO

NOM / INOMBRE

DNI / NIF / NIE

C**NOTIFICACIONS
NOTIFICACIONES**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

PROVÍNCIA / PROVINCIA

LOCALITAT/LOCALIDAD

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

Indiqueu en quina llengua voleu rebre les notificacions:
Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones:

Valencià

Castellà

Valenciano

Castellano

Si la persona interessada és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics:
Si la persona interesada es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos:

SI

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada haurà de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>). / A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

D**DECLARACIÓ RESPONSABLE
DECLARACIÓN RESPONSABLE** La persona interessada o qui la representa DECLARA, sota la seua responsabilitat, que són certes les dades consignades en la present sol·licitud
La persona interesada o quien la representa DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud

_____, d _____ de _____

La persona interessada o qui la representa
La persona interesada o quien la representa

Firma: _____