

SOLICITUD DE ALTA DE LA ENTIDAD EN EL REGISTRO DE AUTORIZADOS DE LAS ENTIDADES LOCALES

DATOS DE LA ENTIDAD

Tipo de documento Número de documento* Nombre de la Entidad*

CIF		
------------	--	--

*Rellene las casillas en blanco. Los campos marcados con * son obligatorios*

DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Tipo de documento Número de documento* Nombre*

NIF		
------------	--	--

Primer apellido* Segundo apellido

--	--

En calidad de

--

DIRECCIÓN A LOS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Dirección, localidad y municipio*

--

Código Postal* Provincia* País*

--	--	--

Teléfono* Correo electrónico*

--	--

EXPONE

En la Sede Electrónica de la Diputación de León (<https://sede.dipuleon.es>) se ponen a disposición de las Entidades Locales de la Provincia una serie de formularios con el objeto de normalizar la forma en la que éstas se relacionan con la Diputación.

Para poder acceder a dichos formularios y presentar las solicitudes en nombre de la entidad, es necesario que se comunique a la Diputación de León los datos de la entidad, los de su representante a los efectos de relacionarse con la Diputación de León por medios electrónicos, habitualmente el/la Alcalde/sa-Presidente/a, el/la Secretario/a y los de otros usuarios tramitadores (si procede).

SOLICITA

El alta de esta Entidad Local en el Registro de Autorizados con el objeto de poder utilizar la plataforma de Administración Electrónica de la Diputación de León.

Fdo.

(Indicar lugar y fecha de la firma)

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático de la Diputación de León y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación. Cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE LEÓN

ANEXO I

DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre de la entidad*	
CIF de la entidad*	
Código DIR3 (el de FACE) *	
Dirección Electrónica Habilitada	
Dirección*	
Código Postal*	
Localidad*	
Municipio*	
Teléfono de la entidad*	
Email de la entidad*	

Los campos marcados con * son obligatorios

AUTORIZADO 1 – ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A

Nombre*	
Primer apellido*	
Segundo apellido	
NIF*	
Cargo en la Entidad Local*	ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A
Perfil *	Representante

El representante puede firmar y presentar un documento ante la Sede Electrónica

AUTORIZADO 2 – SECRETARIO/A

Nombre*	
Primer apellido*	
Segundo apellido	
NIF*	
Email	
Cargo en la Entidad Local*	SECRETARIO/A
Perfil *	Tramitador

El tramitador puede redactar la solicitud y adjuntar documentación a la espera de que el representante firme y presente la documentación ante la Sede Electrónica

AUTORIZADO 3

Nombre*	
Primer apellido*	
Segundo apellido	
NIF*	
Cargo en la Entidad Local*	
Perfil (escójase uno) *	<input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Tramitador

AUTORIZADO 4

Nombre*	
Primer apellido*	
Segundo apellido	
NIF*	
Cargo en la Entidad Local*	
Perfil (escójase uno) *	<input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Tramitador

AUTORIZADO 5

Nombre*	
Primer apellido*	
Segundo apellido	
NIF*	
Cargo en la Entidad Local*	
Perfil (escójase uno) *	<input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Tramitador