

SOLICITUD

Código SIA<sup>1</sup>

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| DESTINO <sup>2</sup>     |     |
| CÓDIGO DIR3 <sup>3</sup> | A04 |

SOLICITANTE

|                        |  |                     |  |           |  |
|------------------------|--|---------------------|--|-----------|--|
| Persona física         |  |                     |  |           |  |
| DNI/NIE                |  | Nombre              |  |           |  |
| Apellido 1             |  | Apellido 2          |  |           |  |
| Persona jurídica       |  |                     |  |           |  |
| NIF                    |  | Denominación social |  |           |  |
| Dirección electrónica  |  |                     |  |           |  |
| Dirección postal       |  |                     |  |           |  |
| Código postal          |  | Localidad           |  | Municipio |  |
| Provincia <sup>4</sup> |  | País <sup>4</sup>   |  |           |  |
| Teléfono               |  | Fax                 |  |           |  |

REPRESENTANTE<sup>5</sup>

|                                                         |  |                                  |  |                                 |  |
|---------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|---------------------------------|--|
| DNI/NIE                                                 |  | Nombre                           |  |                                 |  |
| Apellido 1                                              |  | Apellido 2                       |  |                                 |  |
| NIF                                                     |  | Denominación social              |  |                                 |  |
| Dirección electrónica                                   |  |                                  |  |                                 |  |
| Dirección postal                                        |  |                                  |  |                                 |  |
| Código postal                                           |  | Localidad                        |  | Municipio                       |  |
| Provincia <sup>4</sup>                                  |  | País <sup>4</sup>                |  |                                 |  |
| Teléfono                                                |  | Fax                              |  |                                 |  |
| Medio de acreditación de la representación <sup>6</sup> |  | <input type="checkbox"/> REA N.º |  | <input type="checkbox"/> Otros: |  |

CANAL PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN<sup>7</sup>

|                                                                          |                          |                                   |                      |                       |                        |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|----------------------|-----------------------|------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Deseo recibir la notificación telemáticamente   |                          |                                   |                      |                       |                        |  |  |
|                                                                          | Dirección de aviso       | <input type="checkbox"/>          | La del solicitante   |                       |                        |  |  |
|                                                                          |                          | <input type="checkbox"/>          | La del representante |                       |                        |  |  |
|                                                                          |                          | <input type="checkbox"/>          | Otra                 | Dirección electrónica |                        |  |  |
| <input type="checkbox"/> Deseo recibir la notificación por correo postal |                          |                                   |                      |                       |                        |  |  |
|                                                                          | <input type="checkbox"/> | En la dirección del solicitante   |                      |                       |                        |  |  |
|                                                                          |                          | En la dirección del representante |                      |                       |                        |  |  |
|                                                                          | <input type="checkbox"/> | En otra <sup>4</sup>              | Dirección            |                       |                        |  |  |
|                                                                          |                          |                                   | Código postal        |                       | Localidad              |  |  |
|                                                                          |                          |                                   | Municipio            |                       | Provincia <sup>4</sup> |  |  |
| País <sup>4</sup>                                                        |                          |                                   |                      |                       |                        |  |  |

**EXPONGO:**<sup>8</sup>**SOLICITO:**<sup>9</sup>**DOCUMENTACIÓN****Documentación que se puede obtener por medios telemáticos**<sup>10</sup>

De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para obtener datos de documentos elaborados por otras administraciones que se puedan consultar mediante redes corporativas o sistemas electrónicos habilitados a tal efecto, y que sean necesarios para tramitar esta solicitud.

☐ Me opongo a que se consulten los datos y los documentos necesarios para la tramitación de esta solicitud. Por ello, entre otros, presento los documentos que constan en el apartado «Documentación que se adjunta».

**Documentación de la que ya dispone alguna administración pública**<sup>11</sup>

| Documento 1                                                     | Documento 2                                                     |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Identificación del documento: <input type="text"/>              | Identificación del documento: <input type="text"/>              |
| Expediente o n.º de registro de entrada: <input type="text"/>   | Expediente o n.º de registro de entrada: <input type="text"/>   |
| Órgano: <input type="text"/>                                    | Órgano: <input type="text"/>                                    |
| Administración (y consejería, en su caso): <input type="text"/> | Administración (y consejería, en su caso): <input type="text"/> |
| Código seguro de verificación, en su caso: <input type="text"/> | Código seguro de verificación, en su caso: <input type="text"/> |
| Documento 3                                                     | Documento 4                                                     |
| Identificación del documento: <input type="text"/>              | Identificación del documento: <input type="text"/>              |
| Expediente o n.º de registro de entrada: <input type="text"/>   | Expediente o n.º de registro de entrada: <input type="text"/>   |
| Órgano: <input type="text"/>                                    | Órgano: <input type="text"/>                                    |
| Administración (y consejería, en su caso): <input type="text"/> | Administración (y consejería, en su caso): <input type="text"/> |
| Código seguro de verificación, en su caso: <input type="text"/> | Código seguro de verificación, en su caso: <input type="text"/> |

**Documentación que se adjunta**

|                         |
|-------------------------|
| 1. <input type="text"/> |
| 2. <input type="text"/> |
| 3. <input type="text"/> |
| 4. <input type="text"/> |
| 5. <input type="text"/> |

## INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.

**Tratamiento de datos.** Los datos personales que contiene esta solicitud serán tratados por la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears. No obstante, dado que este modelo de solicitud no está previamente vinculado a un órgano concreto, responsable del tratamiento, la información sobre la protección de datos se ampliará y especificará en la primera comunicación que realice el órgano competente en la materia sobre la que se solicita el ejercicio de derechos.

**Ejercicio de derechos y reclamaciones.** La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, en su caso, en los términos que establece el RGPD) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en caso de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales podrá presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

**Delegación de Protección de Datos.** La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia (paseo de Sagrera, 2, 07012 Palma; c/e: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

[rúbrica]

## INSTRUCCIONES

Escriba preferentemente en mayúsculas, sobre todo en el apartado de datos personales.

1. Código de identificación del procedimiento. A consignar por la Administración.
2. Indique el órgano que debe tramitar la solicitud. Si lo conoce, puede concretar el departamento (secretaría general o dirección general, por ejemplo).
3. Escriba el código de identificación correspondiente al órgano ([DIR3](#)). Si no lo conoce, puede buscarlo en la página web de atención a la ciudadanía del Gobierno de las Illes Balears o pedirlo en las oficinas del Registro. ([enlace](#))
4. La provincia o el país solo tienen que figurar si la dirección de notificación está ubicada en otra comunidad autónoma o en un país extranjero.
5. En caso de que formalice la solicitud un representante, se deben consignar todos los datos del solicitante en el correspondiente apartado («Solicitante»).
6. Si acredita la representación por un medio diferente de la inscripción en el Registro Electrónico de Apoderamientos (REA), deberá presentar el documento que lo acredite y, en el apartado «Documentación que se adjunta», deberá hacer constar que presenta esta acreditación.
7. Señale como canal preferente de notificación una de las opciones, a menos que esté obligado a relacionarse telemáticamente con la Administración, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Los sujetos a los que hacen referencia los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015 están obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las administraciones, por lo que, de conformidad con lo establecido en el artículo 68.4 de la citada ley, si alguno de estos sujetos presenta su solicitud presencialmente, la Administración pública le requerirá que lo haga electrónicamente mediante el Registro electrónico común de la Administración General del Estado. A tal efecto, se considerará que la solicitud se ha presentado en la fecha en la que se ha enmendado.
8. Exponga los hechos en los que se fundamenta su solicitud.
9. Indique de forma clara y breve lo que solicita, sin repetir ninguno de los hechos expuestos en el apartado anterior.
10. Si ahora se le solicita documentación que ya ha aportado anteriormente o que ha sido expedida por cualquier administración, rellene el espacio para los datos identificativos para que la Administración pueda acceder a dichos documentos. Ejemplo:

Identificación del documento: informe energético

Identificación del expediente o registro de entrada: L19E123/2017

Órgano: Dirección General de Energía y Cambio Climático

Administración: Consejería de Territorio, Energía y Movilidad

Código seguro de verificación, en su caso: CUV20160111-1691716669