

Sr. Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Chiclana de la Frontera

<p>Registro General</p> <p>ENTRADA</p> <p>N.º</p> <p>Fecha</p>

Nombre y Apellidos

D.N.I./ C.I.F. Teléfono.....

Correo electrónico

Domicilio

Localidad

C.P. Provincia

EXPONE QUE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Es por todo lo expuesto por lo que

SOLICITA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Chiclana de la Frontera, a _____

Firma del interesado,

Información básica sobre protección de datos			
Responsable del tratamiento	Ayuntamiento de Chiclana.	<ul style="list-style-type: none"> Domicilio: Calle Constitución, 1, 11130 Chiclana de la Frontera, Cádiz. E-mail: informacion@chiclana.es 	
Finalidad	Llevar a cabo las actuaciones administrativas que en su caso se deriven de la solicitud que plantea.	Legitimación	Cumplimiento de obligación legal
Destinatarios	No se realizan comunicaciones de datos.		
Procedencia de los datos	Los datos son comunicados por el propio interesado o representante legal.		
Categoría de personas interesadas	Personas interesadas en presentar una solicitud de información o petición de servicio ante el Ayuntamiento de Chiclana.		
Derechos	Podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, así como revocar la autorización para el tratamiento de los datos, ejercitar los derechos de limitación, portabilidad, y a no ser objeto de decisiones automatizadas dirigiéndose por escrito a la dirección: dpd@chiclana.es		
Puede consultar la información adicional y detallada sobre el tratamiento de datos en el siguiente enlace: https://www.chiclana.es/menu-inferior/politica-de-privacidad/#c11825			

CLÁUSULA DE OPOSICIÓN EXPRESA PARA CONSULTA DE DATOS Y/O DOCUMENTOS:

En aplicación de lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, mediante la presente cláusula hago constar mi oposición expresa a que sean recabados o consultados datos y/o documentos que hayan sido elaborados por la Administración Pública y deban ser aportados para la tramitación del procedimiento.

Marque los procedimientos que NO autoriza a consultar:

X	Descripción procedimiento	Emisor	Código servicio emisor	Código procedimiento Ayto. Chiclana
<input type="checkbox"/>	<i>Estar al corriente de Pago con la Seguridad Social. Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS)</i>	<i>Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS)</i>	<i>Q2827003ATGSS001</i>	<i>SUBV001</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Estar al Corriente de Pago de las obligaciones Tributarias según Ley de Contratos con indicación de incumplimientos.</i>	<i>Agencia Española de Administración Tributaria (AEAT)</i>	<i>ECOT101I</i>	<i>SCSPCHI_AEATECOT101I</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias genérico con la Agencia Española de Administración Tributaria (AEAT)</i>	<i>Agencia Española de Administración Tributaria (AEAT)</i>	<i>ECOTGENI</i>	<i>SCSPCHI_AEATECOTGENI</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias con el Servicio Provincial de Recaudación y Gestión Tributaria de la Diputación Provincial de Cádiz.</i>	<i>Servicio Provincial de Recaudación y Gestión Tributaria de la Diputación Provincial de Cádiz</i>		

En caso de que el interesado marque uno o varios de los procedimientos anteriormente descritos, no lo exime de la obligación de aportar toda la documentación necesaria para poder tramitar su solicitud e iniciar los trámites administrativos oportunos.

Chiclana de la Frontera, a _____

Firma del interesado,