



PRESENTACION DE RECURSO DE ALZADA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido

Persona física NIF NIE Número de documento

Nombre: 1º Apellido: 2º Apellido:

Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social

Persona jurídica Número de documento:

Razón social:

Domicilio:

Provincia: C.P.: Población:

Teléfono: Teléfono móvil: Correo electrónico:

El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación.

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NIF NIE Número de documento:

Nombre: 1º Apellido: 2º Apellido:

Domicilio:

Provincia: C.P.: Población:

Teléfono: Teléfono móvil: Correo electrónico:

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.

MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN

Correo postal *(De acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, exclusivamente para aquellos que no estén obligados a la notificación electrónica.)*

Notificación electrónica *(Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica> y que sus datos son correctos.)*

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Consejería competente en la materia, con la finalidad de gestión y seguimiento de los procedimientos administrativos, recursos, reclamaciones y actos judiciales en los que interviene la Consejería o personas relacionadas con la Consejería. Las cesiones que se producen son las autorizadas en la legislación aplicable.

Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con "la protección de datos", puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es



TIPO DE RECURSO: ALZADA

Denominación del órgano emisor de la resolución recurrida:

Fecha de la resolución (dd/mm/aaaa):

Referencia del expediente (en caso de existir):

Acto recurrido:

Acreditación del cumplimiento de los requisitos

Declaraciones responsables:

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la persona interesada o entidad que se indica, declara que son ciertos los datos consignados en el presente formulario comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.

Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

Autorizaciones

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, la Consejería competente va a proceder a verificar todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.

- NO:** Los acreditativos de identidad.
- NO:** Los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración:
 -
 -
 -

La Consejería competente va a proceder a verificar los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración, y que usted señale a continuación:

- Documento... , presentado con fecha ante la unidad de la Administración
- Documento... , presentado con fecha ante la unidad de la Administración
- Documento... , presentado con fecha ante la unidad de la Administración



Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes **documentos**:

- Poder de representación, en su caso.
- Escrito con los hechos, fundamentos de derecho y petición que constituyen el cuerpo del recurso.
- Otros documentos que estime oportunos para la defensa de sus derechos, en concreto:

PAGO DE TASAS

Este procedimiento NO conlleva tasas

En _____, a _____ de _____ de 20____ Firma _____

ÓRGANO DESTINATARIO:

- Consejería de Agricultura, Medio Ambiente y Desarrollo Rural. Código DIR3: A08014275
- Consejería de Bienestar Social. Código DIR3: A08014332
- Consejería de Economía, Empresas y Empleo. Código DIR3: A08013700
- Consejería de Educación, Cultura y Deportes. Código DIR3: A08014335
- Consejería de Fomento. Código DIR3: A08013659
- Consejería de Hacienda y Administraciones Públicas. Código DIR3: A08014288
- Consejería de Sanidad. Código DIR3: A08014293
- Servicio de Salud de Castilla-La Mancha. (SESCAM) Código DIR3: A08014320
- Presidencia de la Junta. Código DIR3: A08013630
- Instituto de la Mujer de Castilla-La Mancha. Código DIR3: A08016374