

**INSTANCIA GENÉRICA**

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE							
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NIF	
NOMBRE DE LA VÍA		NUM		BLOQ		PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO		LOCALIDAD			
TELÉFONO	FAX	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO				

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fidedigna por cualquier medio válido en derecho)			
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN				
Medio de notificación preferente				
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Electrónica</b> a través de la dirección de Internet <a href="https://sede.parlamentodegalicia.gal">https://sede.parlamentodegalicia.gal</a> . Sólo podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico asociado al DNI de la persona indicada.				
<input type="checkbox"/> <b>Postal</b> (cubrir la dirección sólo si es distinta de la indicada anteriormente).				
NOMBRE DE LA VÍA		NUM	PISO	PORTA
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD	

**EXPONE:**

**SOLICITA (OPCIONAL):**

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:**

Otros

La persona solicitante o representante declara que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se adjuntan son ciertos.

El **Parlamento de Galicia** es el **responsable** de estos datos. La finalidad del tratamiento es la de prestar un **servicio en la Sede electrónica** de la institución, **legitimada** por la **normativa** aplicable. **Destinatarios:** no hay cesión de datos. Las/los solicitantes podrán ejercer sus **derechos** previstos en la ley, mediante un formulario a través de la página Web: <http://www.parlamentodegalicia.gal/portada/protecciondatos> en la que disponen de información **adicional**.

**FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE**

Lugar y fecha

,

de

de