

**PROPOSICIÓN NO DE LEY DE INICIATIVA POPULAR**

**SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DEL PLAZO DE RECOGIDA DE FIRMAS**

TÍTULO DE LA PROPOSICIÓN NO DE LEY

**REPRESENTANTE DE LAS PERSONAS FÍSICAS O DE LA PERSONA JURÍDICA**

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF	
NOMBRE DE LA VÍA		NUM		PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD		
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO				

EXPOSICIÓN DE RAZONES POR LAS QUE SE SOLICITA LA AMPLIACIÓN DEL PLAZO DE RECOGIDA DE FIRMAS

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (si es el caso)

Las personas firmantes declaran 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:** se ceden los datos a la Junta Electoral de Galicia. 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**.

**LEGISLACIÓN APLICABLE**

Ley 7/2015, del 7 de agosto, de iniciativa legislativa popular y participación ciudadana en el Parlamento de Galicia (art. 14)  
Ley 8/1985, del 13 de agosto, de elecciones al Parlamento de Galicia (arts. 4 y 6)  
Reglamento del Parlamento de Galicia (arts. 160 y 162 )

**FIRMA**

Lugar y fecha

, de de