

**ADMINISTRADOS: SOLICITUD DE ALTA/ MODIFICACIÓN DATOS
GESTIÓN DE CLAVES DE TRAMITACIÓN ELECTRÓNICA**

DATOS DEL TITULAR (Persona Física o Jurídica): De cumplimentación obligatoria.

N.I.F. / D.N.I.:						
Apellido 1 / Razón Social:						
Apellido 2:				Nombre:		
Tipo Via:		Nombre Via:				
Kilómetro (Kmt.):	Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:
País:	Provincia:		Municipio:			
Localidad:					Código Postal:	
Tfno. Fijo:		Tfno. Móvil:		Sexo (Masculino/Femenino):		
Fecha de nacimiento (Persona Física); Fecha de constitución (Persona Jurídica o Comunidad de Bienes): ____/____/____						
Correo electrónico:						

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (A rellenar si corresponde):

Apellido 1:	D.N.I. :
Apellido 2:	Nombre:

ALTA ADMINISTRADO

MODIFICACIÓN DE DATOS DEL ADMINISTRADO

PETICIONES ACERCA DE GESTIÓN DE CLAVES DE TRAMITACIÓN ELECTRÓNICA

<input type="checkbox"/> Generar/Regenerar Clave Principal	<input type="checkbox"/> Generar Clave de Acceso Delegada de Arado (Indicar trámite/s): _____
	<input type="checkbox"/> Eliminar Clave de Acceso Delegada de Arado (Indicar trámite/s): _____

Seleccionar la opción que corresponda:

<input type="checkbox"/> Autorizo a la Consejería de Medio Ambiente y Rural, Políticas Agrarias y Territorio a practicar las consultas y comprobaciones para la acreditación de la identidad (D.N.I.: Solo persona física) en los registros disponibles a tal efecto según lo estipulado en el Artículo 3.3 del Decreto 1841/2008.
<input type="checkbox"/> Adjunto a la solicitud fotocopia del (D.N.I.) del solicitante (o del representante legal. en su caso.)

Otra documentación que deberá acompañar a la solicitud, según corresponda:

<p>■ Persona Física:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Acreditación de Poder del representante legal del solicitante, en su caso. <p>■ Persona Jurídica (Sociedad Coop., SAT, SA, SL, Sociedad Civil, Comunidad de Bienes etc...)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Acreditación de Poder Suficiente del representante legal. - Documento en que se acredite la fecha de constitución.

RELLENAR TODOS LOS DATOS SOLICITADOS.

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, se le informa de que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento, serán incorporados a un fichero titularidad de la Consejería de Medio Ambiente y Rural, Políticas Agrarias y Territorio y cuya finalidad es la gestión de los datos de aquellas personas que se relacionan con la Consejería en calidad de administrados. Así mismo se le informa de que sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a las entidades públicas a las cuales sea necesario u obligatorio ceder estos datos para poder gestionar su solicitud, así como en los supuestos previstos según ley. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación respecto de los datos facilitados mediante escrito dirigido a la Secretaría General de la Consejería de Medio Ambiente y Rural, Políticas Agrarias y Territorio de la Junta de Extremadura, Avda. Luis Ramallo s/n. C.P. 06800 - Mérida (Badajoz).

El cumplimentar la casilla de CORREO ELECTRÓNICO, IMPLICA EL CONSENTIMIENTO EXPRESO del uso del mismo como medio de comunicación con el administrado

La Consejería de Medio Ambiente y Rural, Políticas y Territorio le informa: Si solicita un cambio de domicilio, puede afectar a todas las comunicaciones y notificaciones que se le efectúen por dicha Consejería, a partir de la fecha de la solicitud.

En _____ a _____ de _____ de 201 _____

Fdo. _____