CONCELLO DE SANTIAGO

**MODELO**
**CS030**

# SOLICITUDE DE RECTIFICACIÓN, REVISIÓN E REVOGACIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS

(Non utilizar este impreso para presentar recursos administrativos)

## Solicitante

| DNI-NIF/NIE | Nome e apelidos/Razón social | |
|---|---|---|
| Correo electrónico | | Teléfono |

## Representante

| DNI-NIF/NIE | Nome e apelidos | Teléfono |
|---|---|---|

## Medio de notificación

☐ Por correo postal

| Rúa/…. | Núm. | Escaleira | Planta | Porta |
|---|---|---|---|---|

| CP | Municipio | Provincia | País |
|---|---|---|---|

☐ Por medios electrónicos

Correo electrónico (no caso de que se actúe a través de representante)

## Expoño

## Solicito

☐ Rectificación ☐ Revisión ☐ Revogación

Do acto administrativo: _____

Do: ☐ Pleno ☐ Xunta de Goberno ☐ Alcaldía ☐ Concellaría delegada

## Documentación

**Que debe achegar:**

☐ DNI-NIF/NIE da persoa solicitante
☐ DNI-NIF/NIE da persoa representante, se procede
☐ Acreditación da representación, se procede (marcar no anexo 1 os documentos presentados)
☐ Outros documentos:

☐ **PRESTO O MEU CONSENTIMENTO** para que o Concello reutilice os documentos achegados

☐ **NON PRESTO O MEU CONSENTIMENTO** para que os datos ou documentos necesarios para o trámite desta solicitude sexan obtidos mediante consulta a outras administracións

Data da solicitude, Sinatura

Coa sinatura desta solicitude autorizo que o Concello de Santiago de Compostela realice o tratamento dos datos persoais declarados coa finalidade de xestionar o procedemento derivado dela. A lexitimación vén atribuída polo consentimento da persoa interesada e polas competencias municipais establecidas na normativa de aplicación. Conservarase o tempo necesario para resolver o expediente e as responsabilidades derivadas. As persoas destinatarias serán os departamentos municipais, as empresas concesionarias ou outras administracións públicas con competencias na tramitación do expediente. Poderán exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, limitación do tratamento ou calquera outro establecido na normativa vixente ante quen sexa responsable do tratamento e consultar información adicional en www.santiagodecompostela.gal

## ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

***En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante***

**Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)**

☐ Poder notarial
☐ Apoderamento outorgado mediante comparecencia
☐ Outros documentos legais de representación maiores de idade

**Para a representación de persoas con discapacidade (sinale o que corresponda)**

☐ Resolución xudicial
☐ Declaración de gardador de feito[1]

**Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)**

☐ Escritura pública
☐ Poder notarial

**Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)**

☐ Escritura pública
☐ Poder notarial

**En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)**

☐ Libro de familia
☐ Resolución xudicial ou administrativa
☐ Outros documentos legais de representación

(1) Poden presentar solicitudes en nome da persoa con discapacidade