



INSTANCIA GENERAL

DATOS DEL INTERESADO

Nombre y apellidos / Razón social NIF/CIF

Dirección Nº Esc. Piso Puerta

C.P. Localidad Provincia

DATOS DEL REPRESENTANTE

Presentador Representante legal

Nombre y apellidos NIF/CIF

Dirección Nº Esc. Piso Puerta

C.P. Localidad Provincia

I.-AUTORIZACIÓN EXPRESA DE NOTIFICACIÓN [1]:

- Deseo ser notificado electrónicamente. **IMPORTANTE:** Para poder acceder a este sistema ha de disponer de certificado electrónico.
- Deseo ser notificado por correo postal.

Autorizo al Consejo Jurídico de la Región de Murcia a notificarme a través del Servicio de Notificación Electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, las actuaciones que se deriven de la tramitación de esta solicitud.

A tal fin, me comprometo [2] a acceder periódicamente a través de mi certificado digital, DNI electrónico o de los sistemas de clave habilitados por la Administración Regional, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM <https://sede.carm.es>, en el apartado notificaciones electrónicas de la carpeta del ciudadano, o directamente en la URL <https://sede.carm.es/vernotificaciones>.

Asimismo autorizo a la CARM a que me informe siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica, a través de un correo electrónico a la dirección de correo electrónico

[1] Las personas físicas podrán elegir el sistema de notificación (electrónico o correo postal) ante la Administración, excepto los obligados a relacionarse electrónicamente con la misma, según lo previsto en el artículo 14.2 de la Ley 39/2015 (profesionales colegiados, empleados públicos y personas que los representen).

[2] De conformidad con lo dispuesto en el artículo 43.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, una vez transcurridos 10 días naturales desde la puesta a disposición de la notificación en la Sede Electrónica, sin que se la haya descargado, se entenderá que la notificación ha sido rechazada.



**Consejo Jurídico
de la Región de Murcia**

EXPONE:

SOLICITA:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Localidad

Fecha

Firma

EXCMO. SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO JURÍDICO DE LA REGIÓN DE MURCIA

Se le informa, en cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, que los datos personales recogidos en este formulario serán utilizados para la finalidad derivada de la gestión del procedimiento, actuación o trámite administrativo a que hace referencia su escrito, pudiendo usted ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos de la mencionada Ley.