**SOLICITUD PARA EL REGISTRO, MODIFICACIÓN DE DATOS O BAJA DE ORGANIZACIONES DE CONSUMIDORES Y USUARIOS DE LA REGIÓN DE MURCIA.**

1. **DATOS IDENTIFICACIÓN ENTIDAD (ASOCIACIÓN O FEDERACIÓN)**

|  |
| --- |
| DENOMINACIÓN |
| CALLE/PLAZA  | NÚMERO | CÓDIGO POSTAL |
| MUNICIPIO | PROVINCIA | TELÉFONO |
| CORREO ELECTRÓNICO | PÁGINA WEB (si la tienen) |
| NÚMERO INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO REGIONAL DE CONSUMIDORES Y USUARIOS | CIF |

1. **IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDOS | NOMBRE | NIF |
| CARGO QUE OSTENTA EN LA ASOCIACIÓN O CONDICIÓN EN LA QUE ACTÚA |
| O, EN SU CASO, SEÑALAR SI APORTA ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN (Según Art. 5.3 Ley 39/2015) |  |

1. **DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CALLE/PLAZA:  | NÚMERO:  | CÓDIGO POSTAL  |
| MUNICIPIO:  | PROVINCIA:  | TELÉFONO |

1. **EXPONE:**

|  |
| --- |
|  |

1. **SOLICITA:**

**(**Señale la/s opción/es que solicite con una **X.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Inscripción de constitución  |  |
|  | Inscripción modificación de junta directiva |  |
|  | Inscripción modificación de estatutos sociales |  |
|  | Inscripción modificación domicilio social |  |
|  | Inscripción disolución de la organización |  |
|  | Comunicación de otras obligaciones |  |

1. **DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1  |  |
| 2  |  |
| 3  |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |

**Cláusula de consentimiento para cesión de datos personales:**

|  |
| --- |
| Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, los datos personales relacionados a continuación, necesarios para la resolución de este procedimiento/expediente/solicitud:-Identidad**En caso contrario, en el que NO otorgue el consentimiento para la consulta, marque la siguiente casilla:**  |
|  | NO autorizo al órgano administrativo para que se consulten los datos de *Identidad.* |

**EN EL CASO DE NO CONCEDER AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN, QUEDO OBLIGADO A APORTAR LOS DATOS/DOCUMENTOS RELATIVOS AL PROCEDIMIENTO JUNTO A ESTA SOLICITUD.**

**Comunicación relativa a la protección de datos personales:**

La información personal que usted proporciona en este formulario se integrará en un fichero de datos personales destinado a la gestión del procedimiento, actuación o trámite administrativo de que se trate. El responsable de dicho fichero es la Dirección General de Consumo y Artesanía, sita en calle Francisco Rabal, nº 8, C. P. 30009 de Murcia, ante la cual podrá usted ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición previstos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, así como en el Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea (Reglamento UE 2016/679 de 27 de abril de 2016).

 **En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE AUTORIZADO)