|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicitud de reversión de derechos expropiados | | | | |
| DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | | |
| PERSONA FÍSICA | NIF NIE | | |  | | --- | |  |   Número de documento | |
| Nombre | | 1º Apellido | | 2º Apellido |
|  | |  | |  |
| PERSONA JURÍDICA | | CIF | | Razón social |
|  | |  | |  |
| |  | | --- | |  |   Domicilio | | | | |
| Municipio   |  | | --- | |  | | | Código Postal   |  | | --- | |  | | | Localidad   |  | | --- | |  | |
| Teléfono   |  | | --- | |  | | | Teléfono móvil   |  | | --- | |  | | | Correo electrónico   |  | | --- | |  | |
| [[1]](#footnote-1)MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN | | | | |
| Correo postal  Notificación electrónica | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE | | | | | |
| NIF NIE | | | |  | | --- | |  |   Número de documento | | |
| |  | | --- | |  |   Razón social | | | | | |
| |  | | --- | |  |   Cargo | | | | | |
| Nombre | | | | 1º Apellido | 2º Apellido |
|  | | | |  |  |
| Municipio   |  | | --- | |  | | | Código Postal   |  | | --- | |  | | | | Localidad   |  | | --- | |  | |
| Teléfono   |  | | --- | |  | | | Teléfono móvil   |  | | --- | |  | | | | Correo electrónico   |  | | --- | |  | |
| Las actuaciones administrativas que se deriven de esta solicitud se entenderán con el representante | | | | | |
| Manifiesto expresamente que las actuaciones administrativas que se deriven de esta solicitud sean comunicadas a la persona solicitante, no al representante. | | | | | |
| Acreditación de la representación | Certificado electrónico de representante de persona jurídica | | | | Registro Electrónico de Apoderamientos (REA) |
| Documento acreditativo por medio admitido en derecho (poder notarial, estatutos sociales, etc) | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN Y DATOS ESPECÍFICOS** | | | | | | | | | | |
| Expone:  Por lo que SOLICITA la reversión de los derechos expropiados, aportando la documentación siguiente: | | | | | | | | | | |
| Carretera afectada |  | PK | desde |  | hasta |  | Margen | | Derecha | |
| *Ejemplo RM-11* | *Se tomará como referencia el sentido del avance de los puntos kilométricos* | | | | *Ejemplo:*  *1+000* | Izquierda | |
| Ambas | |
| Referencia catastral | |  | | | | | | | | |
| Localidad | | | Municipio | | | | | Polígono | | Parcela |
|  | | |  | | | | |  | |  |
| ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS | | | | | | | | | | |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE** | | | | | | | | | | |
| La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad indicada, declara expresamente:  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, por lo que me comprometo a probar documentalmente en caso de requerimiento.  La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información declarada, o la no presentación de la documentación, determinará la imposibilidad de continuar con el procedimiento desde el momento en que se tenga constancia de tales hecho, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar, e incluso se podrá resolver por la Administración Pública determinar la obligación del interesado de restituir la situación jurídica al momento previo al reconocimiento o al ejercicio del derecho o al inicio de la actividad correspondiente. | | | | | | | | | | |

Firma

     , a       de       de 20

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Carretera |
| **Finalidad** | Tramitar y gestionar los procedimientos administrativos relativos a autorizaciones de obras, instalaciones o actividades en las zonas de protección de la carretera. |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos.  Ley 2/2008, de 21 de abril, de Carreteras de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. |
| **Destinatarios** | No existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos. |
| **Información adicional** | [Protección de datos](https://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m) |

1. Sólo a cumplimentar por personas físicas no obligadas a relacionarse electrónicamente con las Administraciones Públicas, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. [↑](#footnote-ref-1)