**SOLICITUD PARA EL REGISTRO, MODIFICACIÓN DE DATOS O BAJA DE OFICINAS DE INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR Y USUARIO DE LA REGIÓN DE MURCIA.**

1. **IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE (Todos los campos del cuadro son obligatorios)**

|  |
| --- |
| DENOMINACIÓN ASOCIACIÓN RESPONSABLE DE LA OFICINA |
| DIRECCIÓN POSTAL | NÚMERO | CÓDIGO POSTAL |
| MUNICIPIO | PROVINCIA | TELÉFONO |
| CORREO ELECTRÓNICO | PÁGINA WEB (si la tienen) |
| NÚMERO INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO REGIONAL DE ASOCIACIONES DE CONSUMIDORES Y USUARIOS | CIF |

1. **DATOS 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) |  |

En cumplimiento del Decreto 8/1999, de 4 de febrero, por el que se regula el Registro de las Oficinas de Información al Consumidor y Usuario de la Región de Murcia (BORM nº 46, 25/02/1999)

1. **SOLICITA:**

La inscripción en el Registro Regional de Oficinas de Información al Consumidor y Usuario de la Oficina cuyos datos a continuación se señalan, acompañando a la presente la correspondiente Memoria justificativa de suficiencia de medios:

* Denominación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Domicilio, teléfono y fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ámbito territorial: \_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Actividades y servicios prestados (señálense los que procedan e indíquese a continuación, si procede, su nivel de gratuidad):
1. Información:
2. Tramitación de reclamaciones:
3. Campañas de Difusión:
4. Educación y formación:

Sólo para OICU de titularidad pública:

1. Consejo local de Consumo:
2. Participación en el Sistema Arbitral de Consumo:
3. Inspección de productos, bienes y servicios:

La OICU está especializada en las siguientes materias (consígnese, en su caso, las que procedan):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OTRAS FUNCIONES (descríbanse en resumen):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **SOLICITA OTRO TRÁMITE DIFERENTE AL DE LA INSCRIPCIÓN:**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Variación datos inicialmente comunicados  |  |
|  | Inscripción disolución de la oficina |  |
|  | Comunicación de otras obligaciones |  |

1. **DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:**

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

**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)