**9822**

**SOLICITUD DE OTORGAMIENTO DE AUTORIZACIÓN TEMPORAL DE USO DE PUNTO DE AMARRE PARA EMBARCACIONES DE RECREO EN EL PUERTO PESQUERO-DEPORTIVO DE CABO DE PALOS / ÁGUILAS / MAR DE CRISTAL (***marque con X el que proceda* **)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **DATOS PERSONALES***-Rellene con LETRAS MAYÚSCULAS-* |
| *NIF*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *Nombre:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *Apellidos:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Domicilio a efectos de notificaciones:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Domicilio “Sede Social”*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *Código Postal - Localidad* | *Provincia* |
| *Teléfonos* | *Correo Electrónico* |
| **2** | **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL***-Rellene con LETRAS MAYÚSCULAS-* |
| *NIF*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *Nombre:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *Apellidos:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Domicilio a efectos de notificaciones:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *Código Postal - Localidad* | *Provincia* |
| *Teléfonos* | *Correo Electrónico* |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **AUTORIZACIÓN EXPRESA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA NO OBLIGADO***-Rellene con LETRAS MAYÚSCULAS-* |
| * *Autorizo a la Dirección General de Movilidad y Litoral a notificarme exclusivamente a través del Servicio de Notificación electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica los actos y resoluciones administrativos que se deriven de la tramitación de esta solicitud. A tal fin, me comprometo a acceder periódicamente a través de mi certificado digital, DNI electrónico o de los sistemas de clave concertada o cualquier otro sistema habilitado por la Administración Regional, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM http://sede.carm.es/ en el apartado notificaciones electrónicas de la carpeta del ciudadano o directamente en la URL https://sede.carm.es/vernotificaciones.*

 *(Marque con X en el caso de optar por la notificación electrónica)* | *Correo electrónico y teléfono móvil para recibir aviso de notificación electrónica* |
|  |

**SOLICITO**: El otorgamiento de autorización de uso de punto de amarre en el puerto pesquero-deportivo de …………………………………, para mi embarcación y que se corresponde con los siguientes datos.

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **DATOS DE LA EMBARCACIÓN** |
| Nombre: | Matrícula: | Eslora (m.): | Manga (m.): | Motor o Vela |
|  |  | (\*) | (\*) |  |
|  *(\*) La medición de eslora y manga son las dimensiones reales máximas medidas entre los puntos más distantes de la embarcación* |

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | **DOCUMENTOS QUE APORTO** *(marque con una X)* |
| □ DNI / CIF | □ Hoja de Asiento del Registro Marítimo –ACTUALIZADA- |
| □ Otros documentos: ………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………. |

Lugar, fecha y firma del □solicitante / □representante

………………..……………….., a..…… de……………………. de….…….

(*firma de solicitud*)

**DECLARO** estar al corriente del pago de obligaciones con la Hacienda Regional.

Lugar, fecha y firma del □solicitante / □representante

………………..……………….., a..…… de……………………. de….…….

(*firma de declaración responsable*)

**DECLARO** no ser titular de derecho de amarre, en ningún otro puerto de titularidad y gestión directa de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

Lugar, fecha y firma del □solicitante / □representante

………………..……………….., a..…… de……………………. de….……

(*firma de declaración responsable*)

**DECLARO** que las dimensiones de la embarcación coinciden con las reflejadas en la documentación aportada, o en caso contrario, declaro que las dimensiones reales máximas, medidas entre los puntos más distantes son …….. metros eslora y……… metros manga.

Lugar, fecha y firma del □solicitante / □representante

………………..……………….., a..…… de……………………. de….……

(*firma de declaración responsable*)

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

La Dirección General de Movilidad y Litoral le informa de que todos los datos personales recogidos están sometidos a las garantías establecidas en la normativa vigente en materia de protección de datos y le garantiza la adopción de las medidas necesarias para asegurar la confidencialidad, integridad y salvaguarda de dichos datos. Además se le informa de la posibilidad de ejercitar, conforme a dicha normativa, los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad en relación a sus datos, dirigiéndose al responsable así como cualquier otro derecho recogido en dicha normativa dirigiendo un escrito al responsable en la siguiente dirección Plaza Santoña, 6, 30071, Murcia. La finalidad del tratamiento lo constituye la tramitación solicitud presentada. La legitimación del mismo el cumplimiento del deber de resolver los procedimientos. Los datos no se cederán a terceros salvo obligación legal. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos en este procedimiento (documento de consulta) y en la página web de la CARM : http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m.

--------------------------------------

Esta opción le permite imprimir un modelo de formulario que podrá rellenar a mano y presentar en los lugares indicados más abajo. Téngase en consideración que, están obligados a relacionarse a través de medios electrónicos para la realización de cualquier trámite de un procedimiento administrativo: las personas jurídicas, entidades sin personalidad jurídica, profesionales colegiados, empleados públicos, representantes de sujetos obligados y quienes se determine reglamentariamente (artículo 14.2 de la Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). Los lugares de presentación son las establecidas en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015 y las Oficinas de asistencia en materia de registro

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: [Documento de identidad: DNI, Certificación de estar al corriente con el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, Impuesto de Actividades Económicas]

En caso contrario, en el que NO otorgue el consentimiento para la consulta, marque la/s siguiente/s casilla/s:

⁭□ No Autorizo al órgano administrativo para que se consulten los datos de Documento de identidad: DNI

⁭□ No Autorizo al órgano administrativo para que se consulten los datos de Certificación de estar al corriente con el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

⁭□ No Autorizo al órgano administrativo para que se consulten los datos de Impuesto de Actividades Económicas

--------------------------------------