

**ADMINISTRADOS: SOLICITUD DE ALTA/ MODIFICACIÓN DATOS
GESTIÓN DE CLAVES DE TRAMITACIÓN ELECTRÓNICA**

DATOS DEL TITULAR (Persona Física o Jurídica): De cumplimentación obligatoria.

| | | | | | | |
|--|-----|--------------|---------|----------------------------|----------------|---------|
| N.I.F. / C.I.F.: | | | | | | |
| Apellido 1 / Razón Social: | | | | | | |
| Apellido 2: | | | | Nombre: | | |
| Tipo Via: | | Nombre Via: | | | | |
| Kilómetro (Kmt.): | Nº: | Bloque: | Portal: | Escalera: | Planta: | Puerta: |
| País: | | Provincia: | | Municipio: | | |
| Localidad: | | | | | Código Postal: | |
| Tfno. Fijo: | | Tfno. Móvil: | | Sexo (Masculino/Femenino): | | |
| Fecha de nacimiento (Persona Física); Fecha de constitución (Persona Jurídica o Comunidad de Bienes): ____/____/____ | | | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | |

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (A rellenar si corresponde):

| | |
|-------------|---------|
| Apellido 1: | N.I.F.: |
| Apellido 2: | Nombre: |

ALTA ADMINISTRADO

MODIFICACIÓN DE DATOS DE L ADMINISTRADO

PETICIONES ACERCA DE GESTIÓN DE CLAVES DE TRAMITACIÓN ELECTRÓNICA

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Generar/Regenerar Clave Principal | <input type="checkbox"/> Generar Clave de Acceso Delegada de Arado (Indicar trámite/s): _____ _____ |
| | <input type="checkbox"/> Eliminar Clave de Acceso Delegada de Arado (Indicar trámite/s): _____ _____ |

Seleccionar la opción que corresponda:

Autorizo a la Consejería de Medio Ambiente y Rural, Políticas Agrarias y Territorio a practicar las consultas y comprobaciones para la acreditación de la identidad (NIF: Solo persona física) en los registros disponibles a tal efecto según lo estipulado en el Artículo 3.3 del Decreto 1841/2008.

Adjunto a la solicitud fotocopia del (NIF) del solicitante (o del representante legal, en su caso).

Otra documentación que deberá acompañar a la solicitud, según corresponda:

■ **Persona Física:**

- Acreditación de Poder del representante legal del solicitante, en su caso.

■ **Persona Jurídica** (Sociedad Coop., SAT, SA, SL, Sociedad Civil, Comunidad de Bienes etc. . .)

- Acreditación de Poder Suficiente del representante legal.
- Documento en que se acredite la fecha de constitución.

RELLENAR TODOS LOS DATOS SOLICITADOS.

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, la Consejería de Medio Ambiente y Rural, Políticas Agrarias y Territorio le informa que sus datos personales obtenidos mediante cumplimentación de este documento, para su tratamiento, en un fichero automatizado. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación respecto de los datos facilitados mediante escrito dirigido a la Secretaría General de la Consejería de Medio Ambiente y Rural, Políticas Agrarias y Territorio de la Junta de Extremadura, Avda. Luis Ramallo s/n. C.P. 06800 - Mérida (Badajoz).

El cumplimentar la casilla de CORREO ELECTRÓNICO, IMPLICA EL CONSENTIMIENTO EXPRESO del uso del mismo como medio de comunicación con el administrado

La Consejería de Medio Ambiente y Rural, Políticas Agrarias y Territorio le informa: Si solicita un cambio de domicilio, puede afectar a todas las comunicaciones y notificaciones que se le efectúen por dicha Consejería, a partir de la fecha de la solicitud.

En _____ a _____ de _____ de 201 _____

Fdo. _____