SJ7Q

050002

Nº Procedimiento

**SOLICITUD DE REVERSION DE BIENES Y/O DERECHOS EXPROPIADOS POR LA CONSEJERIA DE FOMENTO DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHA**

Código SIACI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física  NIF NIE□ Número de documento | | | | NIE | | | | | | Número de documento | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1º Apellido: | | | | | |  | | | | 2º Apellido: | | |  | |  |
| Hombre  Mujer  **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica  Número de document | | | | | | | | Número de documento: | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | |  | C.P.: | | |  | | | |  | Población: | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | Teléfono móvil: | | | | | | |  | | Correo electrónico: | | | | |  | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF Pasaporte/NIE Número de documento | | | | Número de documento: | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | 2º Apellido: | | |  | |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | |  | C.P.: | |  | | | |  | | Población: | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | Teléfono móvil: | | | | |  | | |  | Correo electrónico: | | | |  | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| Correo postal *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).*  Notificación electrónica *(Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Secretaría General de Fomento. |
| **Finalidad** | Gestión de datos afectados por expedientes de expropiaciones y patrimonio. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Ley de 16 de diciembre de 1954 sobre expropiación forzosa. Ley 9/2020, de 6 de noviembre, de Patrimonio de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha. Ley 9/1990, de 28 de diciembre, de Carreteras y Caminos de Castilla-La Mancha. Decreto Legislativo 1/2023, de 28 de febrero, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Ordenación del Territorio y de la Actividad Urbanística. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos. |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica <https://rat.castillalamancha.es/info/0785> |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DATOS DE LOS BIENES Y/O DERECHOS** (\*cumpliméntese lo que proceda o sea conocido) | | | | |
|  | **Datos del expediente expropiatorio** | | | | |
| Clave expediente expropiatorio | | | Denominación | | |
|  | | |  | | |
|  | **Suelo rústico** | | | | |
| Término municipal | | Polígono | | Parcela | Superficie solicitada (m2) |
|  | |  | |  |  |
|  | **Suelo urbano** | | | | |
| Término municipal | | Ref. catastral | | Superficie solicitada (m2) | Ref. registral |
|  | |  | |  |  |
|  | **Datos sobre los derechos solicitados** | | | | |
| Tipo de derecho | | | | | |
|  | | | | | |
| Descripción y/o delimitación | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** | |
|  | **Declaración Responsable** | |
| La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara expresamente que: | | |
|  | | Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos cuando se le requiera para ello. |
| Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. | | |
|  | **Autorización** | |
| **Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.**  **En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que marque expresamente:**  **Me opongo a la consulta de datos de identidad.**  **Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.:**     * Documento , presentado con fecha ante la unidad de la Administración * Documento , presentado con fecha ante la unidadde la Administración * Documento , presentado con fecha ante la unidad  de la Administración   En el supuesto de que expresamente no autorice a esta Consejería a consultar alguno de los anteriores documentos, señale expresamente:  **-**  **-**  **-**  ***(En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento).*** | | |
|  | **DOCUMENTACIÓN A APORTAR** (en papel o en documento electrónico) | |
| Nº | Documento | |
| 1. | Fotocopia del documento acreditativo de la identidad de la persona solicitante (en el caso de que se haya opuesto a su consulta en el apartado anterior). | |
| 2. | Si la persona solicitante es la titular original, deberá presentar el título de propiedad de la finca expropiada. | |
| 3. | Si la persona solicitante es propietaria en virtud de una transmisión inter vivos del derecho de reversión, deberá remitir documento jurídicamente válido de dicha transmisión (escritura de compraventa, donación, etc). | |
| 4. | Si la persona solicitante es causahabiente (transmisión mortis causa) deberá remitir documento acreditativo de su condición. Si ha mediado testamento deberá remitir el mismo junto con la aceptación de la herencia. Si es una sucesión ab intestato deberá remitir certificado de últimas voluntades, declaración de personas herederas y su aceptación. Asimismo, como documentación acreditativa de la relación parental con la persona titular original deberá presentar libro de familia, certificado de matrimonio, certificado de defunción, certificado de nacimiento, etc. según proceda. | |
| 5. | Si la persona solicitante es representante de otras personas titulares, deberá acreditar dicha representación por cualquier medio válido en Derecho que deje constancia fidedigna o mediante comparecencia personal de la persona interesada (artículo 5.4 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). | |
| 6. | Además, deberá presentar toda la documentación acreditativa de la condición de titulares del derecho de sus personas representadas en los términos expuestos anteriormente | |
|  | *Nota importante*: La Administración, dependiendo de cada caso, podría requerir documentación adicional a la expuesta anteriormente. | |
|  | | |

Firma

Organismo destinatario: SECRETARÍA GENERAL DE FOMENTO

Código DIR3: A08013661

En , a **,** de**,** de 20