

eCLM sede electrónica

Fecha y hora oficial

LA SEDE

TRÁMITES

SERVICIOS

ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

AYUDA

HERRAMIENTAS DE ACCESIBILIDAD

Inicio / Trámites / Buscador de trámites

Buscador de trámites

sh93

Organismos

Mostrar todos

Tipo de trámite

Mostrar todos

Temas

Mostrar todos

Destinatario

Mostrar todos

Excluir trámites fuera de plazo de presentación de solicitudes

☐

Resultados por página

9

Limpiar

Buscar

Se ha encontrado 1 trámite

Consejería de Bienestar Social

Programa de Termalismo de Castilla-La Mancha

10:08

21/06/2024

20

Inicio / Trámites / Detalle del trámite

Programa de Termalismo de Castilla-La Mancha

Consejería de Bienestar Social
Código de procedimiento: [REDACTED]

🕒 En plazo

📧 Si deseas recibir alertas sobre actualización de este trámite (alertas, notificaciones, comunicaciones)...
[Accede al Servicio de Alertas Informativas](#)

@
Online

A través de esta Sede electrónica
utilizando su certificado digital o Clave
de firma

Tramitar

👤

Presencial

A través de los siguientes [lugares de
presentación.](#)

Antes de empezar el trámite debes tener en cuenta

Inicio / Trámites / Detalle del trámite

Solicitud de

Presidencia de la Junta de Com
Código de procedimiento: 1003

🕒 En plazo

Onli

A través de esta Se
utilizando su certifica
de firm

Tramitar

Plazo de presentación:
Abierto permanentemente

Tramitación electrónica

Selecciona la forma en la que quieres realizar el trámite



Inicio de trámites con
certificado
electrónico



Inicio de trámites sin
certificado
electrónico





Programa de Termalismo de Castilla-La Mancha

* Datos Obligatorios

ORGANISMO AL QUE SOLICITA INFORMACIÓN

Organismo: *

* DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

☐ Persona física Tipo de Documento: Número de documento:
Nombre: Apellido 1: Apellido 2:
NOTA: El NIF debe teclearse con una longitud de 9 caracteres (incluida la letra) rellenando a la izquierda con "0" si fuese necesario.

☐ Persona jurídica NIF de empresa:
Razón social:

Tipo de vía: Domicilio:
Provincia: Población: C.P.:
Teléfono: Teléfono móvil: e-mail:

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Tipo de Documento: Número de documento:
Nombre: Apellido 1: Apellido 2:

Tipo de vía: Domicilio:
Provincia: Población: C.P.:
Teléfono: Teléfono móvil: e-mail:

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado

* MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA RESPUESTA/NOTIFICACIÓN

☒ Medios electrónicos ☐ Correo postal