|  |
| --- |
| **ANEXO III****SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LAS ACTUACIONES**  |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE.**
 |
| [ ]  PERSONA FÍSICA. Son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido.[ ]  PERSONA JURÍDICA. Son obligatorios los campos: tipo y número de documento y razón social.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tipo de Documento\* | N. Documento\* |  |
|  | [ ] NIF **[ ]**  NIE/Pasaporte  |

|  |
| --- |
|  |

 | [ ] Hombre **[ ]**  Mujer |
|  Nombre o Razón social\*

|  |
| --- |
|       |
| 1º Apellido  | 2º Apellido |
|       |       |

 |
| Tipo de vía\* | Nombre de la vía\* |
|       |       |

 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Calle \* | Portal | Escalera | Planta | Puerta |
|       |       |       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Localidad \* | Código Postal\* | Provincia\* |
|       |       |       |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Teléfono \* | Teléfono móvil | Correo electrónico\* |
|       |       |       |

*Los campos señalados con \* son obligatorios* |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE.** (RELLENAR SI LAPERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE ACTÚA POR MEDIO DE REPRESENTANTE).
 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  PERSONA FÍSICA. Son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido.[ ]  PERSONA JURÍDICA. Son obligatorios los campos: tipo y número de documento y razón social.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tipo de Documento\* | N. Documento\* |  |
|  | [ ] NIF **[ ]**  NIE/Pasaporte  |

|  |
| --- |
|  |

 | [ ] Hombre **[ ]**  Mujer |
|  Nombre o Razón social\*

|  |
| --- |
|       |
| 1º Apellido  | 2º Apellido |
|       |       |

 |
| Tipo de vía\* | Nombre de la vía\* |
|       |       |

 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Calle \* | Portal | Escalera | Planta | Puerta |
|       |       |       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Localidad \* | Código Postal\* | Provincia\* |
|       |       |       |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Teléfono \* | Teléfono móvil | Correo electrónico\* |
|       |       |       |

*Los campos señalados con \* son obligatorios* |

|  |
| --- |
|  **03** **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LAS COMUNICACIONES POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN.**  |
|  [ ]  Notificación electrónica *(Si elige o está obligado/a a la notificación electrónica debe comprobar que está registrado/a en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos).* [ ]  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).* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **04 PLAZO PARA PRESENTAR LA SOLICITUD** |
| El plazo para solicitar la modificación de las actuaciones será de quince días naturales contados desde el siguiente a la notificación de la resolución de concesión. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **05 DATOS DE LA AYUDA SOLICITADA** |
| De conformidad con el resuelvo decimosexto de la Resolución de 10 de octubre de 2022, de la Dirección General de Transportes y Movilidad, por la que se convocan ayudas reguladas en la Orden 144/2022, de 19 de julio, de la Consejería de Fomento, por la que se establecen las bases reguladoras de las ayudas destinadas a las personas titulares de las autorizaciones de transporte público de viajeros en vehículos de turismo auto-taxi (VT) en el marco del Programa de fomento a la adaptación de vehículos taxi a personas con movilidad reducida, presento SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LAS ACTUACIONES de la ayuda siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº Expediente:** |  |
| **Nº Resolución Concesión:** |  |
| **Nº Autorización:** |  |
| **Matrícula del Vehículo:** |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **06 DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA LA PRESENTE MODIFICACIÓN** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | Justificación de la necesidad de la modificación. |
| **[ ]**  | Documentos requeridos por la convocatoria que queden afectados en su contenido como consecuencia de las modificaciones introducidas, señalando expresamente en ellos las variaciones efectuadas. |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **07 CUANTÍA TOTAL** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Cuantía total de la ayuda solicitada resultante de la modificación:** |  |

 |

|  |
| --- |
|  **08** **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Transportes y Movilidad  |
| **Finalidad** | Gestión de subvenciones a los concesionarios de los servicios de transporte regular de viajeros por carretera de uso general de titularidad autonómica como a los operadores que prestan servicios conectando tráficos en CLM, y a las empresas de transporte de viajeros y mercancías con domicilio o residencia fiscal en Castilla-La Mancha. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha, aprobado por el Decreto Legislativo 1/2002, de 19 de noviembre. |
| **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/1889** |

[ ]  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se requiera para ello.

La/s persona/s abajo firmante/s declara/n 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 de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | En  | , a  | de  | de  |
|   | Fdo.:  |
|  |
| Organismo destinatario: DIRECCIÓN GENERAL DE TRANSPORTES Y MOVILIDAD DE LA CONSEJERÍA DE FOMENTO  |
| Código DIR 3: A08027309. |
|  |