SLT7

190029

Código SIACI

Nº Procedimiento

**ENAJENACIÓN DIRECTA DE VEHÍCULOS DEL PARQUE MÓVIL DE LA JCCM POR EL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | 1º Apellido: | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | 2º Apellido: | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |  | C.P.: | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |  | Población: | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |  | Teléfono móvil: | | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Correo electrónico: | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **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: | | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | 1º Apellido: | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | 2º Apellido: | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Domicilio: | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |  | C.P.: | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |  | | Población: | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |  | Teléfono móvil: | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |  | Correo electrónico: | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| **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 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 registrada/o 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 |
| **Finalidad** | Gestión de negocios jurídicos patrimoniales y otras actuaciones para la protección de los bienes (investigación, deslinde, recuperación, etc.). | |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 9/2020, de 6 de noviembre, de Patrimonio de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y Decreto 73/2012, de 12 de abril, de ordenación del Parque Móvil de la JCCM. | |
| **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/0797** | |

|  |
| --- |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DEL VEHICULO O VEHÍCULOS OBJETO DE SU SOLICITUD** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **OFERTA O PRECIO OFERTADO (IMPORTE)** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN O INFORMACIÓN QUE LEGITIMA LA ENAJENACION DIRECTA** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando 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.  **Autorizaciones:**  **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 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.**  **-** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  **-** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  ***(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 MÍNIMA A APORTAR** |
| Nº Documento   1. Acreditación de la personalidad y capacidad del interesado, en su caso. 2. Acreditación de la representación, si se actúa mediante representante. 3. Oferta de compra, con indicación, al menos, del vehículo o vehículos objeto de interés y el precio. 4. Según el caso, la Administración podrá requerir otra documentación adicional. |

Firma

Organismo destinatario: Servicio de Parque Móvil de la JCCM (SECRETARÍA GENERAL DE HACIENDA Y ADMINISTRACIONES PÚBLICAS)

Código DIR3: A08034601

En Haga clic o pulse aquí para escribir texto., a Haga clic o pulse aquí para escribir texto. de Haga clic o pulse aquí para escribir texto. de 20Haga clic o pulse aquí para escribir texto.