SJ7P

010340

**AUTORIZACIÓN DEMANIAL DE USO DE BIENES DE TITULARIDAD DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHA ADSCRITOS A LA CONSEJERÍA DE FOMENTO, A EXCEPCIÓN DE LOS PERTENECIENTES AL PATRIMONIO DE GESTIÓN SEPARADA (PATRIMONIO AFECTO A LA POLÍTICA DE VIVIENDA Y SUELO)**

Nº Procedimiento

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) |
|  | **Suelo rústico** |
|  Término municipal  |  Polígono  | Parcela  | Superficie solicitada (m2)  |
|       |       |       |       |
|  | **Suelo urbano** |
|  Término municipal  |  Ref. catastral  | Superficie solicitada (m2)  | Ref. registral  |
|       |       |       |       |
|  | **Datos sobre la autorización de uso** |
|  Finalidad  |
|       |
|  Duración  |
|       |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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:  |
| [x]  | 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 un Organismo Público, acuerdo del Pleno u órgano equivalente, solicitando la autorización. |
| 3. | Si la persona solicitante es representante de otros 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). |
|  | *Nota importante*: La Administración, dependiendo de cada caso, podría requerir documentación adicional a la expuesta anteriormente. |
|  |

Firma

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

Organismo destinatario: SECRETARÍA GENERAL DE FOMENTO

Código DIR3: A08013661