**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE DATOS REGISTRALES**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: NIF/Pasaporte/NIE, nombre y primer apellido**Persona física: [ ]  NIF/Pasaporte/NIE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto Nombre: Haga clic o pulse aquí 1º Apellido: Haga clic o pulse aquí 2º Apellido: Haga clic aquíHombre: [ ]  Mujer: [ ] **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: NIF y razón social**Persona jurídica: [ ]  NIF: 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 C.P.: Haga clic Población: Haga clic o pulse aquíTeléfono: Haga clic o pulse aquí Correo electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.**El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación, y en su caso de pago** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**  |
| NIF/Pasaporte/NIE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Nombre/Razón social: Haga clic aquí 1º Apellido: Haga clic aquí 2º Apellido: Haga clic aquíHombre: [ ]  Mujer: [ ] Domicilio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Provincia: Haga clic aquí C.P.: Haga clic aquí Población: Haga clic aquíTeléfono: Haga clic o pulse aquí Correo electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **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 obligada/o a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica> y que sus datos son correctos.) |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | D.G. de Política Financiera, Tesorería y Coordinación del FEDER. |
| **Finalidad** | Gestionar y mantener actualizados los datos sobre mediadores de seguros, corredores de reaseguros y de sus altos cargos con ámbito de actuación en Castilla- La Mancha. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.Real Decreto-Ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito de la contratación pública en determinados sectores; de seguros privados; de planes y fondos de pensiones; del ámbito tributario y de litigios fiscales.  |
| **Destinatarias/os** | 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/0279> |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA COMUNICACIÓN** |
| Asunto: **SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE DATOS REGISTRALES** |
| Expone:1º. Que figura inscrita en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de Castilla La-Mancha como Haga clic o pulse aquí , con la clave Haga clic o pulse aquí.2º. Que en relación a Haga clic o pulse aquí para escribir texto. A fin de Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Solicita:Certificación de la inscripción en el registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de Castilla La-Mancha.  |

|  |
| --- |
| **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.

***(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).*** |

Firma

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

 En Haga clic o pulse aquí , a Haga clic de Haga clic de 202 .

Organismo destinatario: COORDINACIÓN DE POLÍTICA FINANCIERA Y TESORERÍA.

Código DIR3: A08044186

**Nota explicativa. Tasa por inscripción en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros.**

Ejemplar para la Administración del justificante de ingreso (Modelo 046) del importe correspondiente a la tasa de inscripción de distribuidores de seguros y reaseguros. En el caso de que el número de hechos imponibles sea superior a uno se incorporará la relación de los mismos en el modelo.

El modelo de autoliquidación 046 se encuentra disponible en la Oficina Electrónica del Portal Tributario de la Consejería de Hacienda, AA PP y Transformación Digital en la siguiente dirección:

<https://portaltributario.jccm.es/oficina-electronica>

A estos efectos, se recuerda que constituye el hecho imponible de la tasa, la expedición de certificados relativa a la información incluida en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de Castilla La-Mancha.

La cuantía de la Tasa está establecida en la Disposición Adicional Undécima del Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, y puede ser actualizada por la Ley de Presupuestos Generales del Estado.

La cuota por la expedición de certificados relativos a la información incluida en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de Castilla La-Mancha es de **13,66 euros**.

Para cumplimentar el Modelo 046 debe seleccionarse como Órgano Gestor los Servicios Centrales de la Consejería de Hacienda, AAPP y TD (Código Territorial EH0030) y el Código de Concepto de Ingreso 1510 (TASA POR INSCRIPCIÓN DE MEDIADORES DE SEGUROS Y CORREDORES DE SEGUROS).