Asistencia municipios - Solicitud de préstamo de la Caja Provincial de Cooperación



DATOS DE LA F	PERSONA SOLIC	JIANIE				
Tipo de Persona □Física □Jurídica		Tipo de Documento de Identificación  CIF DNI NIF Otros		Documento de Identificación		
Nombre o Razón So	ocial de la Entidad					
Sigla		Departamento				
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido		
Cargo						
DIRECCIÓN						
País		Provincia		Municipio		
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía		
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro	
MEDIOS DE CO	NTACTO					
Teléfono Fijo Teléfono Móvil		Fax Correo Electrónico				
Deseo recibir notific ☐Mensajes SMS al		s con este expedient reo electrónico	e a través de: Mi Buzón	Web		
REPRESENTAN	TE, EN SU CAS	0				
Tipo de Persona □Física □Jurídica		Tipo de Documento de Identificación  ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Otros		Documento de Identificación		
Nombre o Razón So	ocial de la Entidad					
Sigla		Departamento				
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido		
Cargo						
DIRECCIÓN						
País		Provincia		Municipio		
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía		
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro	

MEDIOS DE C	CONTACTO		
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico
Deseo recibir not ☐Mensajes SMS		das con este ex Correo electróni	xpediente a través de: ico  Mi Buzón Web
SOLICITA			
Solicita un présta	ımo de la caja Provin	cial de Coopera	ación de la Diputación Provincial de Palencia
Indicar la cuantía	del préstamo solicita	ado en números	s
Destino del prést	amo		
	CIÓN ADJUNTA ación de los doc		equeridos y aportados)
1			
2			
3			
4			
5			

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación.(Recuerde que las personas jurídicas tienen la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos art 14)
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección completa a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax,para notificarle los avisos de puesta a disposición. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento.
- En su caso autorice al Ayuntamiento para que le remita notificaciones electrónicas fehacientes al buzón de notificaciones sito en la sede para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la web del ayuntamiento.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- En caso de que la exposición de motivos no quepa en el anverso, continuar en el reverso o en otra página marcando la casilla.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

## **AVISO LEGAL**

Base jurídica del tratamiento e información básica sobre el tratamiento de datos personalesBase jurídica del tratamiento:Ejercicio de poderes públicos (Artículo 6.1.e del RGPD 2016/679)Responsable del tratamiento:DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE PALENCIAFinalidad del tratamiento:Atender el derecho de las personas a comunicarse con esta administración y gestionar el servicio correspondiente.Ejercicio de derechos por interesados:De acceso, rectificación, supresión, limitación y de oposición al tratamiento, presencialmente en las oficinas de atención ciudadana, dirigiéndose al, Correo electrónico: dpd@diputaciondepalencia.es.Información adicional ampliada en materia de protección de datos https://sede.diputaciondepalencia.es/opensiac/action/personalizada?method=enter&id=3

FECHA Y FIRMA	
Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.	3
En a de de de	
La persona solicitante o representante Legal	
Fdo.	