



INTERPOSICIÓN DE RECURSO REPOSICIÓN TASA CONSORCIAL

1 - DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD			
<input type="checkbox"/> INTERESADO/A		<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ¹	
<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO/A HABILITADO			
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL			N.I.F./N.I.E./C.I.F
DOMICILIO FISCAL			CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA	PAIS	
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL	

2 - DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTADA ²			
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		PERSONALIDAD <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	N.I.F./C.I.F./N.I.E.
DOMICILIO FISCAL			CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA	PAIS	
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL	

3 - MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE PARA ESTA SOLICITUD ³	
<input type="checkbox"/> NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA	
<p>Si desea que el medio de notificación preferente para esta solicitud sea electrónico, mediante comparecencia en la sede electrónica de la Diputación de Cádiz, indique el correo electrónico y el número de teléfono móvil donde desea recibir un aviso indicándole que acceda a la sede electrónica para consultar el contenido de la notificación. Si acepta este modo de notificación, se somete expresamente a lo dispuesto en el Título VII del Reglamento de Administración Electrónica de la Diputación de Cádiz. Podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, dirigiéndose al órgano competente e indicándole la dirección postal donde practicar las futuras notificaciones. Para más información consulte el siguiente enlace https://sede.dipucadiz.es/ayuda.html.</p>	
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO MÓVIL
<input type="checkbox"/> NOTIFICACIÓN POSTAL	
<p>Si desea que el medio de notificación preferente para esta solicitud sea mediante correo postal, indique el domicilio donde desea recibir las posibles notificaciones que se deriven de esta solicitud: domicilio del apartado 1 <input type="checkbox"/> o 2 <input type="checkbox"/></p>	

4 - DATOS DE LA RESOLUCIÓN O ACTO SOBRE EL QUE SE INTERPONER EL RECURSO			
TIPO DE RECURSO ■ Reposición	DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE RECURSO Recurso Tasa Consorcial		
ACTO IMPUGNADO <input type="checkbox"/> Alta censal y propuesta de liquidación <input type="checkbox"/> Liquidación de la Tasa			
ÓRGANO QUE DICTÓ LA RESOLUCIÓN O ACTO	FECHA DEL ACTO	FECHA NOTIFICACIÓN	Nº EXPEDIENTE

1 Debe acreditar la representación. Normativa aplicable: Reglamento de Administración Electrónica de la Diputación de Cádiz art. 15 y16, Ley 30/92 art. 32, y Ley 58/2003 art. 46.

2 Cumplimentar cuando el presentante de la solicitud es el representante legal.

3 Seleccione solo una opción de notificación preferente para esta solicitud.



DESCRIPCIÓN DEL ACTO IMPUGNADO

ÓRGANO ANTE EL QUE SE INTERPONE EL RECURSO

- (Alta y propuesta) Presidente del Consorcio para la Gestión de Residuos Sólidos Urbanos de la Provincia de Cádiz.
 (Liquidación) Órgano competente de la Diputación de Cádiz

5 – EXPONE

6 – SOLICITA

7 – DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

8 – DECLARACIONES DE RESPONSABILIDAD

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público en su artículo 155 y de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo, cada Administración deberá facilitar el acceso de las restantes Administraciones Públicas a los datos relativos a los interesados que obren en su poder, especificando las condiciones, protocolos y criterios funcionales o técnicos necesarios para acceder a dichos datos con las máximas garantías de seguridad, integridad y disponibilidad. 2. La disponibilidad de tales datos estará limitada estrictamente a aquellos que son requeridos a los interesados por las restantes Administraciones para la tramitación y resolución de los procedimientos y actuaciones de su competencia, de acuerdo con la normativa reguladora de los mismos.

La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y se COMPROMETE a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación.



Acepto la inscripción en el Sistema de Información Tributario Local para el envío de avisos e información en materia tributaria a través de SMS al teléfono móvil que figura en el apartado "Solicitante, representante legal o persona autorizada".

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en el fichero Registro Electrónico del que es responsable la Diputación de Cádiz. Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de procedimientos electrónicos a través del Registro Electrónico Común de la Diputación de Cádiz y notificación de actos administrativos a las personas interesadas. Los datos de carácter personal que le solicitamos son absolutamente necesarios para gestionar adecuadamente su solicitud, por lo que es obligatorio que rellene los campos oportunos y en caso de que no los proporcione no podremos atender debidamente su solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, las personas afectadas cuyos datos sean objeto de tratamiento en este formulario puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación al Registro General de Diputación (Edificio Roma), Avenida Ramón de Carranza, 11-12, 11071 de Cádiz o por el procedimiento en la Sede Electrónica Central que corresponda.