|  |
| --- |
| **1.- Interesado/a** |

|  |  |
| --- | --- |
| NIF/CIF/NIE/N.º Pasaporte: | Nombre y Apellidos o Razón Social : |
|  |  |

|  |
| --- |
| **2.- Datos de la persona representante(1) *(cumplimentar sólo en el caso de que la persona interesada actúe por medio de representante)*** |

|  |  |
| --- | --- |
| NIF/NIE/N.º Pasaporte: | Nombre y Apellidos: |
|  |  |

|  |
| --- |
| **3.- Datos a efectos de notificaciones** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de vía: | Nombre de la vía: | | N.º: | Piso: | | Puerta: | Otros: | | Código postal: | Localidad: |
|  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Municipio: | | Provincia: | | | Teléfono: | | | Dirección de correo electrónico: | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |

|  |
| --- |
| **4.- Solicita/Expone** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| El/La interesado/a manifiesta que es el/la titular del punto de suministro de agua fría cuyos datos figuran a continuación: | | | | | | | | | |
|  | Dirección *(incluir nº, piso, puerta…)*: | | | Cod. Pos.: | | Localidad: | | Municipio: |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |
|  | Uso (márquese lo que proceda): | Vivienda | Local | | Nave | | Otro: | |  |
| no está de acuerdo con el funcionamiento del contador de agua fría y solicita la verificación del mismo al órgano competente en materia de metrología.  Así mismo el/la interesado/a manifiesta que conoce que dicha verificación tiene un coste económico que deberá abonar en el caso de que el funcionamiento del contador se sitúe dentro de los márgenes de error permitidos por la legislación aplicable. | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **5.- Documentación que se acompaña(2)** |

|  |
| --- |
| Copia de las últimas facturas y/o recibos |
| Otra documentación: |
| Otra documentación: |

|  |
| --- |
| **6.- Fecha y firma:** |

Antes de firmar, se recomienda que lea atentamente la información sobre protección de datos personales incluida en este mismo documento en el recuadro “Información básica sobre Protección de Datos Personales”.

|  |
| --- |
| En **.............................................**, a **............** de **........................................** de **................** |
| Fdo: **.............................................**  *(firma de la/del interesada/o o representante)* |

06/09/2019

|  |
| --- |
| **Instrucciones:** |

|  |
| --- |
| Las solicitudes podrán presentarse en cualquier oficina de asistencia en materia de registros (OAMR) del Gobierno de Cantabria o mediante cualquiera de los medios previstos en el artículo 16 de la Ley 39/2015. |
| 1. Se entenderá que la interesada o el interesado desea actuar por medio de representante cuando en la solicitud vengan cumplimentados los datos de este último y se cumplan las prescripciones del artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. |
| 1. Si la documentación se presenta en una OAMR la misma se digitalizará, devolviéndose los originales a la persona interesada, salvo en aquellos supuestos en que una norma determine la aportación de originales, la custodia por la Administración de los documentos presentados de manera presencial o resulte obligatoria la presentación de objetos o de documentos en un soporte específico no susceptible de digitalización. En estos casos, se aportará una copia de la documentación para que la Administración, previa comprobación de la identidad de contenidos, devuelva los originales.   En el caso de que la presentación se realice de manera telemática este documento deberá ir firmado electrónicamente, no siendo válido si el documento se ha firmado en papel y luego se ha escaneado |
| Si la documentación se presenta en una OAMR para acreditar la presentación de la solicitud, la persona interesada podrá exigir el sellado de la solicitud, o bien la emisión de un recibo justificativo de registro por la OAMR. |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**  En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016) y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa: | |
| Tratamiento | Registro de solicitudes, escritos y comunicaciones dirigidas a la Administración Pública. |
| Responsable del tratamiento | Director General de Servicios y Atención a la Ciudadanía, con domicilio en Calle Peña Herbosa 29, 39003 Santander, Cantabria. |
| Finalidad | El registro de solicitudes, escritos y comunicaciones dirigidas a la Administración Pública, con la finalidad de acreditar la presentación de esa documentación en tiempo y forma por parte de los ciudadanos y ciudadanas; así como para que la Administración Pública destinataria pueda ejercer las competencias que tiene atribuidas resolviendo la pretensión ejercitada. |
| Legitimación | El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. |
| Destinatarios | Los datos personales facilitados en este formulario se comunican al Órgano administrativo, organismo público o entidad vinculada o dependiente de la Administración Pública, destinatario del mismo. |
| Derechos | Acceso, rectificación, supresión y el resto de derechos que se explican en la información adicional. |
| Información adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente página web: [www.cantabria.es/web/atencion-a-la-ciudadania/registros](http://www.cantabria.es/web/atencion-a-la-ciudadania/registros) |