



Diputación de Burgos

SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN/REVISIÓN DE INVENTARIOS

Registro

A rellenar por la Administración

Solicitante (1)	Ayuntamiento / Entidad / Apellidos y Nombre / Razón Social						N.I.F.
	Calle	Número	Escalera	Piso	Puerta	C.P.	Municipio
	Teléfono fijo de contacto		Teléfono móvil de contacto		Dirección de correo electrónico		

Representante (solo si procede) (2)	Secretario / Alcalde / Razón Social						N.I.F.
	Calle	Número	Escalera	Piso	Puerta	C.P.	Municipio
	Documento acreditativo de la representación						

Domicilio notificaciones (3)	Si desea recibir información de su trámite mediante alguno de los siguientes medios, marque con un aspa la casilla correspondiente:						
	Sí, deseo recibir información a través de <input type="checkbox"/> CORREO POSTAL y/o <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO y/o <input type="checkbox"/> TELÉFONO MÓVIL						
	Dirección de correo electrónico						
	Calle	Número	Escalera	Piso	Puerta	C.P.	Municipio

SOLICITUD (4)	Solicito la realización/rectificación del inventario de la entidad solicitante, para lo que declaro que:																		
	<input type="checkbox"/> La presente entidad no ha recibido/solicitado otras ayudas para el mismo fin. En caso afirmativo cumplimentar: <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th>Organismo</th> <th>Objeto de la ayuda</th> <th>Importe solicitado</th> <th>Importe concedido</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>				Organismo	Objeto de la ayuda	Importe solicitado	Importe concedido											
Organismo	Objeto de la ayuda	Importe solicitado	Importe concedido																
	<input type="checkbox"/> La presente entidad se encuentra al corriente de pago de sus obligaciones tributarias, con la Seguridad Social y con esta Diputación. <input type="checkbox"/> Que no concurren en la Entidad Local solicitante las circunstancias establecidas en el art. 13.2 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones en aquellos aspectos que puedan resultarle de aplicación. <input type="checkbox"/> Que todos los datos recogidos en la presente solicitud son ciertos. <input type="checkbox"/> Que la presente solicitud cuenta con la aprobación expresa por parte de la entidad.																		

DOCUMENTOS APORTADOS (5)	

Firma (6)	En _____, a ____ de _____ de _____	Firma

APD La presentación de esta solicitud implica, a los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, el consentimiento de los afectados para su inclusión en el fichero correspondiente de esta Diputación, siendo tratados de forma totalmente confidencial y únicamente podrán ser tratados para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de la solicitud. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento y en los términos previstos en la legislación vigente, y siendo responsable del fichero la Diputación.

IMPORTANTE: El plazo máximo para resolver la autorización es de 3 meses. Transcurrido dicho plazo sin resolver y notificar su solicitud se podrá entender desestimada.