

A DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE			NIF-DNI
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DIRECCIÓ (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)					CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TEL. FIX / TFNO. FIJO	TEL. MÒBIL / TFNO. MÓVIL	FAX	E-MAIL

SI ÉS EL CAS, ASSOCIACIÓ PROFESSIONAL O COL·LEGI OFICIAL A QUÈ PERTANY / EN SU CASO, ASOCIACIÓN PROFESIONAL O COLEGIO OFICIAL AL QUE PERTENECE

B AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

D'acord amb el que disposa l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), done la meua autorització perquè l'òrgan gestor del procediment obtinga directament la comprovació de les meues dades d'identitat (DNI) i, si és el cas, de residència.
Si no subscriu esta autorització, la persona interessada estarà obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

*De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento obtenga directamente la comprobación de mis datos de identidad (DNI) y, en su caso, de residencia.
Caso de no suscribir la correspondiente autorización, la persona interesada estará obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

 Autoritze
Autorizo

 No autoritze
No autorizo

C SOL·LICITUD / SOLICITUD

En base al que preveu la disposició addicional primera del Decret 250/2004, de 5 de novembre, del Consell de la Generalitat, d'ordenació de les activitats de fabricació "a mida", distribució i venda al públic de productes sanitaris en la Comunitat Valenciana, sol·licita el reconeixement oficial de la seua experiència professional en activitats de venda de productes sanitaris amb adaptació individualitzada, de:

En base a lo previsto en la disposición adicional primera del Decreto 250/2004, de 5 de noviembre, del Consell de la Generalitat, de ordenación de las actividades de fabricación "a medida", distribución y venta al público de productos sanitarios en la Comunidad Valenciana, solicita el reconocimiento oficial de su experiencia profesional en actividades de venta de productos sanitarios con adaptación individualizada, de:

 Productes Audioprotètics
Productos Audioprotésicos

 Productes Ortoprotètics
Productos Ortoprotésicos

Per a això aporta, adjunta a la present sol·licitud, la documentació, acreditativa de la dita circumstància, que estableix l'esmentada disposició i el rebut del pagament de la taxa corresponent.

Para lo cual aporta, adjunta a la presente solicitud, la documentación, acreditativa de dicha circunstancia, que establece la citada disposición y el recibo del pago de la tasa correspondiente.

_____, ____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

A DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE			NIF-DNI
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DIRECCIÓ (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)					CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TEL. FIX / TFNO. FIJO	TEL. MÒBIL / TFNO. MÓVIL	FAX	E-MAIL
SI ÉS EL CAS, ASSOCIACIÓ PROFESSIONAL O COL·LEGI OFICIAL A QUÈ PERTANY / EN SU CASO, ASOCIACIÓN PROFESIONAL O COLEGIO OFICIAL AL QUE PERTENECE					

B AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

D'acord amb el que disposa l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), done la meua autorització perquè l'òrgan gestor del procediment obtinga directament la comprovació de les meues dades d'identitat (DNI) i, si és el cas, de residència.
Si no subscriu esta autorització, la persona interessada estarà obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

*De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento obtenga directamente la comprobación de mis datos de identidad (DNI) y, en su caso, de residencia.
Caso de no suscribir la correspondiente autorización, la persona interesada estará obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

 Autoritze
Autorizo

 No autoritze
No autorizo

C SOL·LICITUD / SOLICITUD

En base al que preveu la disposició addicional primera del Decret 250/2004, de 5 de novembre, del Consell de la Generalitat, d'ordenació de les activitats de fabricació "a mida", distribució i venda al públic de productes sanitaris en la Comunitat Valenciana, sol·licita el reconeixement oficial de la seua experiència professional en activitats de venda de productes sanitaris amb adaptació individualitzada, de:

En base a lo previsto en la disposición adicional primera del Decreto 250/2004, de 5 de noviembre, del Consell de la Generalitat, de ordenación de las actividades de fabricación "a medida", distribución y venta al público de productos sanitarios en la Comunidad Valenciana, solicita el reconocimiento oficial de su experiencia profesional en actividades de venta de productos sanitarios con adaptación individualizada, de:

 Productes Audioprotètics
Productos Audioprotésicos

 Productes Ortoprotètics
Productos Ortoprotésicos

Per a això aporta, adjunta a la present sol·licitud, la documentació, acreditativa de la dita circumstància, que estableix l'esmentada disposició i el rebut del pagament de la taxa corresponent.

Para lo cual aporta, adjunta a la presente solicitud, la documentación, acreditativa de dicha circunstancia, que establece la citada disposición y el recibo del pago de la tasa correspondiente.

_____, ____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).