

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF / NIE	
<input type="checkbox"/> DONA MUJER	<input type="checkbox"/> HOME HOMBRE	TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
			PROVÍNCIA / PROVINCIA

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF / NIE	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO			

**C NOTIFICACIONS
NOTIFICACIONES**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			
Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació exclusivament per mitjans electrònics, cas que no siga obligatòria d'acord amb la normativa vigent? Si el solicitante es persona física, ¿acepta la notificación exclusivamente por medios electrónicos, en caso de que no sea obligatoria de acuerdo con la normativa vigente? <input type="checkbox"/> Sí			
Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions. Indique en que lengua desea recibir las notificaciones		<input type="checkbox"/> VALENCIÀ VALENCIANO	<input type="checkbox"/> CASTELLÀ CASTELLANO

**D CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)**

L'òrgan gestor del procediment està autoritzat per a procedir a la consulta de la següent informació: identitat del sol·licitant. No obstant això, si desitja oposar-se a això, és imprescindible que indique a continuació la informació concreta a la consulta de la qual s'oposa i els motius que ho justifiquen. Si s'oposa, queda obligat a aportar els documents acreditatius corresponent

El órgano gestor del procedimiento está autorizado para proceder a la consulta de la siguiente información: identidad del solicitante. No obstante, si desea oponerse a ello, es imprescindible que indique a continuación la información concreta a cuya consulta se opone y los motivos que lo justifican. Si se opone, queda obligado a aportar los documentos acreditativos correspondientes.

- M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat del sol·licitant o, en el seu cas, del seu representant legal
Me opongo a la obtención de los datos de identidad del solicitante o, en su caso, de su representante legal

Motiu oposició:
Motivo oposición:

**E SOL·LICITUD
SOLICITUD**

SOL·LICITUD DE REONEIXEMENT DEL TÍTOL O CERTIFICAT DE COMPETÈNCIA DE: / SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL TÍTULO O CERTIFICADO DE COMPETENCIA DE:	
ATORGAT PER: / OTORGADO POR:	EN EL PAÍS / EN EL PAÍS

PER EXERCIR LA PROFESSIONI ESPANYOLA DE: / PARA EJERCER LA PROFESIÓN ESPAÑOLA DE:

- Instal.lador d'instal.lacions tèrmiques en edificis.
Instalador de instalaciones térmicas en edificios.
- Operador industrial de calderes.
Operador industrial de calderas.
- Instal.lador de gas.
Instalador de gas.
- Instal.lador frigorista.
Instalador frigorista.
- Instal.lador de baixa tensió
Instalador de baja tensión.

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF / NIE	
<input type="checkbox"/> DONA MUJER	<input type="checkbox"/> HOME HOMBRE	TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
			PROVÍNCIA / PROVINCIA

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF / NIE	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO			

**C NOTIFICACIONS
NOTIFICACIONES**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			
Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació exclusivament per mitjans electrònics, cas que no siga obligatòria d'acord amb la normativa vigent? Si el solicitante es persona física, ¿acepta la notificación exclusivamente por medios electrónicos, en caso de que no sea obligatoria de acuerdo con la normativa vigente? <input type="checkbox"/> Sí			
Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions. Indique en que lengua desea recibir las notificaciones		<input type="checkbox"/> VALENCIÀ VALENCIANO	<input type="checkbox"/> CASTELLÀ CASTELLANO

**D CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)**

L'òrgan gestor del procediment està autoritzat per a procedir a la consulta de la següent informació: identitat del sol·licitant. No obstant això, si desitja oposar-se a això, és imprescindible que indique a continuació la informació concreta a la consulta de la qual s'oposa i els motius que ho justifiquen. Si s'oposa, queda obligat a aportar els documents acreditatius corresponent

El órgano gestor del procedimiento está autorizado para proceder a la consulta de la siguiente información: identidad del solicitante. No obstante, si desea oponerse a ello, es imprescindible que indique a continuación la información concreta a cuya consulta se opone y los motivos que lo justifican. Si se opone, queda obligado a aportar los documentos acreditativos correspondientes.

- M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat del sol·licitant o, en el seu cas, del seu representant legal
 Me opongo a la obtención de los datos de identidad del solicitante o, en su caso, de su representante legal

Motiu oposició:
Motivo oposición:

--

**E SOL·LICITUD
SOLICITUD**

SOL·LICITUD DE REONEIXEMENT DEL TÍTOL O CERTIFICAT DE COMPETÈNCIA DE: / SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL TÍTULO O CERTIFICADO DE COMPETENCIA DE:	
ATORGAT PER: / OTORGADO POR:	EN EL PAÍS / EN EL PAÍS

PER EXERCIR LA PROFESSION ESPANYOLA DE: / PARA EJERCER LA PROFESIÓN ESPAÑOLA DE:

- Instal.lador d'instal.lacions tèrmiques en edificis.
Instalador de instalaciones térmicas en edificios.
- Operador industrial de calderes.
Operador industrial de calderas.
- Instal.lador de gas.
Instalador de gas.
- Instal.lador frigorista.
Instalador frigorista.
- Instal.lador de baixa tensió
Instalador de baja tensión.

**F TIPUS DE TRÀMIT I DOCUMENTS REQUERITS
TIPOS DE TRÁMITE Y DOCUMENTOS REQUERIDOS**

	TIPUS DE TRÀMIT (marqueu amb una creu) TIPO DE TRÁMITE (marcar con una cruz)	DOCUMENTS REQUERITS DOCUMENTOS REQUERIDOS
<input type="checkbox"/>	Reconeixement si es tracta de professió també regulada al país d'origen <i>Reconocimiento si se trata de profesión también regulada en el país de origen</i>	1, 2, (4)
<input type="checkbox"/>	Reconeixement si es tracta de professió no regulada al país d'origen <i>Reconocimiento si se trata de profesión no regulada en el país de origen</i>	1, 2, 3, (4)

**G DOCUMENTACIÓ A APORTAR*
DOCUMENTACIÓN A APORTAR***

* Tots els documents emesos per les autoritats de l'Estat membre d'origen, aniran acompanyats de la corresponent traducció jurada.
* Todos los documentos emitidos por las autoridades del Estado miembro de origen, irán acompañados de la correspondiente traducción jurada.

1. Document acreditatiu de la nacionalitat d'algun dels països membres de la Unió Europea, de l'Estat Econòmic Europeu (1) o de Suïssa, per mitjà de passaport o de document d'identificació
1. Documento acreditativo de la nacionalidad de alguno de los países miembros de la Unión Europea, del Estado Económico Europeo (1) o de Suiza, mediante pasaporte o documento de identificación.
2. Còpia dels certificats de competència o del títol de formació que done accés a la professió de què es tracte.
2. Copia de los certificados de competencia o del título de formación que dé acceso a la profesión de que se trate..
3. Certificat de l'experiència professional de la persona interessada.
3. Certificación de la experiencia profesional de la persona interesado.
4. Altres (indiqueu):
4. Otros (indicar): _____

El sol·licitant manifesta, sota la seua responsabilitat, que totes les dades arrellegades en la seua sol·licitud i en la documentació que adjunta són verídiques.
El solicitante manifiesta, bajo su responsabilidad, que todos los datos recogidos en su solicitud y en la documentación que adjunta son verídicos.

Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta el tractament de dades de caràcter personal.
Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva el tratamiento de datos de carácter personal.

_____ , _____ d _____ de _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.
Podrà exercir els [drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament](#), presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets.
Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://cindi.gva.es/va/proteccion-datos>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.
Podrá ejercer los [derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento](#) presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos.
Más información sobre el tratamiento de los datos en: <http://cindi.gva.es/es/proteccion-datos>

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

**F TIPUS DE TRÀMIT I DOCUMENTS REQUERITS
TIPOS DE TRÁMITE Y DOCUMENTOS REQUERIDOS**

	TIPUS DE TRÀMIT (marqueu amb una creu) TIPO DE TRÁMITE (marcar con una cruz)	DOCUMENTS REQUERITS DOCUMENTOS REQUERIDOS
<input type="checkbox"/>	Reconeixement si es tracta de professió també regulada al país d'origen <i>Reconocimiento si se trata de profesión también regulada en el país de origen</i>	1, 2, (4)
<input type="checkbox"/>	Reconeixement si es tracta de professió no regulada al país d'origen <i>Reconocimiento si se trata de profesión no regulada en el país de origen</i>	1, 2, 3, (4)

**G DOCUMENTACIÓ A APORTAR*
DOCUMENTACIÓN A APORTAR***

* Tots els documents emesos per les autoritats de l'Estat membre d'origen, aniran acompanyats de la corresponent traducció jurada.
* Todos los documentos emitidos por las autoridades del Estado miembro de origen, irán acompañados de la correspondiente traducción jurada.

- 1. Document acreditatiu de la nacionalitat d'algun dels països membres de la Unió Europea, de l'Estat Econòmic Europeu (1) o de Suïssa, per mitjà de passaport o de document d'identificació
1. Documento acreditativo de la nacionalidad de alguno de los países miembros de la Unión Europea, del Estado Económico Europeo (1) o de Suiza, mediante pasaporte o documento de identificación.
- 2. Còpia dels certificats de competència o del títol de formació que done accés a la professió de què es tracte.
2. Copia de los certificados de competencia o del título de formación que dé acceso a la profesión de que se trate..
- 3. Certificat de l'experiència professional de la persona interessada.
3. Certificación de la experiencia profesional de la persona interesado.
- 4. Altres (indiqueu):
4. Otros (indicar): _____

El sol·licitant manifesta, sota la seua responsabilitat, que totes les dades arrellegades en la seua sol·licitud i en la documentació que adjunta són verídiques.
El solicitante manifiesta, bajo su responsabilidad, que todos los datos recogidos en su solicitud y en la documentación que adjunta son verídicos.

Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta el tractament de dades de caràcter personal.
Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva el tratamiento de datos de carácter personal.

_____ , _____ d _____ de _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.
Podrà exercir els [drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament](#), presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets.
Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://cindi.gva.es/va/proteccion-datos>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.
Podrá ejercer los [derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento](#) presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos.
Más información sobre el tratamiento de los datos en: <http://cindi.gva.es/es/proteccion-datos>

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