



Junta de Andalucía



Financiado por la  
Unión Europea  
NextGenerationEU



Plan de Recuperación,  
Transformación  
y Resiliencia

Consejería de la Presidencia, Administración  
Pública e Interior  
Consejería de Hacienda y Financiación Europea  
Agencia Andaluza de la Energía

## DERECHO DE OPOSICIÓN DE CONSULTA DE DATOS DE LAS PERSONAS SOLICITANTES EN EL CASO DE MIEMBROS DE ENTIDADES SIN PERSONALIDAD JURÍDICA EN LAS QUE CONCURRA UNA PLURALIDAD DE PERSONAS INTERESADAS

### INCENTIVOS PARA LA IMPLANTACIÓN DE INSTALACIONES DE ENERGÍAS RENOVABLES TÉRMICAS EN DIFERENTES SECTORES DE LA ECONOMÍA EN ANDALUCÍA ACOGIDOS AL REAL DECRETO 1124/2021, DE 21 DE DICIEMBRE



Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia - Financiado por la Unión Europea – NextGenerationEU. Ministerio para la Transición Ecológica y el Reto Demográfico

(Código de procedimiento: 24960)

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

..... de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....

#### DERECHO DE OPOSICIÓN

NÚMERO DE EXPEDIENTE (en caso de que se hubiese asignado previamente):

El órgano gestor va a **consultar** los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, cada miembro puede manifestar su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

PERSONA MIEMBRO Nº 1				
NOMBRE:	APELLIDO 1º:	APELLIDO 2º:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
DENOMINACIÓN SOCIAL (En el caso de que el miembro sea persona jurídica o entidad sin personalidad jurídica):				NIF:
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	APELLIDO 1º:	APELLIDO 2º:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
<input type="checkbox"/> <b>ME OPONGO</b> , a la consulta de los <b>datos de identidad</b> de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de datos de identidad, y apporto copia del DNI/NIE (en el caso de que el miembro sea una persona física).				
<input type="checkbox"/> <b>ME OPONGO</b> , a la consulta de los <b>datos de identidad</b> de la persona representante a través del Sistema de Verificación de datos de identidad, y apporto copia del DNI/NIE (en el caso de que el miembro sea una persona jurídica o entidad sin personalidad jurídica).				
<input type="checkbox"/> <b>ME OPONGO</b> , a la consulta relativa a los datos de estar al corriente del cumplimiento de las obligaciones frente a la Seguridad Social a través del Servicio de Consulta de Estar al Corriente de Pago con la Seguridad Social de la Tesorería General de la Seguridad Social, y apporto certificado acreditativo de estar al corriente.				

Fdo.: .....



PERSONA MIEMBRO N° 2				
NOMBRE:	APELLIDO 1°:	APELLIDO 2°:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
DENOMINACIÓN SOCIAL <i>(En el caso de que el miembro sea persona jurídica o entidad sin personalidad jurídica):</i>				NIF:
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	APELLIDO 1°:	APELLIDO 2°:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
<input type="checkbox"/> <b>ME OPONGO</b> , a la consulta de los <b>datos de identidad</b> de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE (en el caso de que el miembro sea una persona física).				
<input type="checkbox"/> <b>ME OPONGO</b> , a la consulta de los <b>datos de identidad</b> de la persona representante a través del Sistema de Verificación de datos de identidad, y aporto copia del DNI/NIE (en el caso de que el miembro sea una persona jurídica o entidad sin personalidad jurídica).				
<input type="checkbox"/> <b>ME OPONGO</b> , a la consulta relativa a los datos de estar al corriente del cumplimiento de las obligaciones frente a la Seguridad Social a través del Servicio de Consulta de Estar al Corriente de Pago con la Seguridad Social de la Tesorería General de la Seguridad Social, y aporto certificado acreditativo de estar al corriente.				

Fdo.: .....



PERSONA MIEMBRO N° 3				
NOMBRE:	APELLIDO 1°:	APELLIDO 2°:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
DENOMINACIÓN SOCIAL <i>(En el caso de que el miembro sea persona jurídica o entidad sin personalidad jurídica):</i>				NIF:
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	APELLIDO 1°:	APELLIDO 2°:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
<input type="checkbox"/> <b>ME OPONGO</b> , a la consulta de los <b>datos de identidad</b> de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE (en el caso de que el miembro sea una persona física).				
<input type="checkbox"/> <b>ME OPONGO</b> , a la consulta de los <b>datos de identidad</b> de la persona representante a través del Sistema de Verificación de datos de identidad, y aporto copia del DNI/NIE (en el caso de que el miembro sea una persona jurídica o entidad sin personalidad jurídica).				
<input type="checkbox"/> <b>ME OPONGO</b> , a la consulta relativa a los datos de estar al corriente del cumplimiento de las obligaciones frente a la Seguridad Social a través del Servicio de Consulta de Estar al Corriente de Pago con la Seguridad Social de la Tesorería General de la Seguridad Social, y aporto certificado acreditativo de estar al corriente.				
Fdo.: .....				

#### Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

#### INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE ANEXO:

Sólo será necesario cumplimentar este Anexo y adjuntarlo al formulario de solicitud en el caso de que el solicitante sea una entidad sin personalidad jurídica en la que concurran una pluralidad de personas o entidades beneficiarias, y alguno/s de ellos deseen oponerse a la consulta por medios electrónicos, presentando en tal caso, la documentación acreditativa correspondiente.

#### FIRMA DEL ANEXO

Podrá suscribirse tanto con firma manuscrita como con certificado de firma electrónica.