

ANEXO II



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 INTERESADOS

INCENTIVOS DE MEJORA ENERGÉTICA DEL TRANSPORTE EN ANDALUCÍA (Código de procedimiento 17828)
Resolución de 7 de julio de 2021 (BOJA núm. 133, de 7 de julio de 2021)

Convocatoria 2021/2023

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003586/A02W

DERECHO DE OPOSICIÓN					
<p>En caso de entidades sin personalidad jurídica integradas por una pluralidad de miembros.</p> <p>El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, CADA PERSONA puede manifestar su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):</p>					
PERSONA MIEMBRO N.º 1					
	NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL	APELLIDO 1º	APELLIDO 2º	SEXO: H M	DNI/NIE/NIF
PERSONA REPRESENTANTE (en el caso de que el miembro sea persona jurídica o entidad sin personalidad jurídica)					
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad 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"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad 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"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de residencia de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporto documentación acreditativa de mis datos de residencia. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de condición de Pensionista por Invalidez del INSS/Clases Pasivas de la persona solicitante a través del Sistema PIDO y aporto documentación acreditativa de la condición de Pensionista por Invalidez del INSS/Clases. <input type="checkbox"/> ME OPONGO 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 Pagos con la Seguridad Social de la Tesorería General de la Seguridad Social, y aporto certificado acreditativo de estar al corriente. 					
Fdo.					
PERSONA MIEMBRO N.º 2					
	NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL	APELLIDO 1º	APELLIDO 2º	SEXO: H M	DNI/NIE/NIF
PERSONA REPRESENTANTE (en el caso de que el miembro sea persona jurídica o entidad sin personalidad jurídica)					
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad 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). 					

- ME OPONGO** a la consulta de los datos de identidad 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).
- ME OPONGO** a la consulta de los datos de residencia de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y apporto documentación acreditativa de mis datos de residencia.
- ME OPONGO** a la consulta de los datos de discapacidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y apporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
- ME OPONGO** a la consulta de los datos de condición de Pensionista por Invalidez del INSS/Clases Pasivas de la persona solicitante a través del Sistema PIDO y apporto documentación acreditativa de la condición de Pensionista por Invalidez del INSS/Clases.
- ME OPONGO** 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 Pagos con la Seguridad Social de la Tesorería General de la Seguridad Social, y apporto certificado acreditativo de estar al corriente.

Fdo.

PERSONA MIEMBRO N.º 3

	NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL	APELLIDO 1º	APELLIDO 2º	SEXO: H M	DNI/NIE/NIF
PERSONA REPRESENTANTE (en el caso de que el miembro sea persona jurídica o entidad sin personalidad jurídica)					

- ME OPONGO** a la consulta de los datos de identidad 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).
- ME OPONGO** a la consulta de los datos de identidad 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).
- ME OPONGO** a la consulta de los datos de residencia de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y apporto documentación acreditativa de mis datos de residencia.
- ME OPONGO** a la consulta de los datos de discapacidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y apporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
- ME OPONGO** a la consulta de los datos de condición de Pensionista por Invalidez del INSS/Clases Pasivas de la persona solicitante a través del Sistema PIDO y apporto documentación acreditativa de la condición de Pensionista por Invalidez del INSS/Clases.
- ME OPONGO** 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 Pagos con la Seguridad Social de la Tesorería General de la Seguridad Social, y apporto certificado acreditativo de estar al corriente.

Fdo.

1. EN CASO DE ENTIDADES SIN PERSONALIDAD JURÍDICA INTEGRADAS POR UNA PLURALIDAD DE MIEMBROS QUE SOLICITEN EL INCENTIVO A TRAVÉS DE UNA ENTIDAD ADHERIDA

Sólo será necesario cumplimentar este Anexo II y adjuntarlo al formulario de otorgamiento de la representación/cesión del derecho de cobro y derecho de oposición a la empresa adherida, (ANEXO I-A) en el caso de que el solicitante del incentivo que otorga su representación a dicha empresa, sea una entidad sin personalidad jurídica en la que concurran una pluralidad miembro y alguno/s de sus miembros deseen oponerse a la consulta por medios electrónicos.

FIRMA DEL ANEXO

El presente anexo podrá suscribirse tanto con firma manuscrita como con certificado de firma electrónica.