



Junta de Andalucía



INSTITUTO PARA LA DIVERSIFICACIÓN Y AHORRO DE ENERGÍA



Financiado por la Unión Europea
NextGenerationEU

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 PLURIDAD DE PERSONAS INTERESADAS

INCENTIVOS PARA ACTUACIONES DE REHABILITACIÓN ENERGÉTICA EN EDIFICIOS EXISTENTES EN MUNICIPIOS DEL RETO DEMOGRÁFICO (Código de procedimiento: 24779)

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"/> 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 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° 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"/> 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 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"/> 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).				
<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 apporto 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 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.:				

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

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 del incentivo sea una entidad sin personalidad jurídica en la que concurren una pluralidad de personas o entidades beneficiarias, y algunas de ellas deseen oponerse a la consulta por medios electrónicos, presentando en tal caso, la documentación acreditativa correspondiente.

FIRMA DEL ANEXO

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