



Procedemento:	Código do Procedemento:	Documento
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE GRUPO POLÍTICO MUNICIPAL E DESIGNACIÓN DE VOCEIRO/A.	01003	DECLARACIÓN

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL		PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF			
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA		NÚM	LETRA	ESC	PISO	PORTA
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA	TOPONIMIA				
PROVINCIA	MUNICIPIO						
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO					

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/CIF
-------------------	------------------	-----------------	---------

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN PARA PERSOAS FÍSICAS

Estos datos surtirán efecto unicamente no expediente asociado a esta solicitude.

Notifíquese a: **Persoa solicitante** **Persoa ou entidade representante**

No suposto de non indicar a persoa a quen notificar, a notificación practicarase no enderezo do solicitante.

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas xurídicas están obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa administración, polo que non é preciso que cubran este espazo.

Electrónica: A través da sede electrónica do Concello de Vilagarcía de Arousa (<https://sede.vilagarcia.gal>)

Postal: (cubrir o enderezo postal só se é distinto ao indicado para o solicitante)

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA		NÚM	LETRA	ESC	PISO	PORTA
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA	TOPONIMIA				
PROVINCIA	MUNICIPIO						

AUTORIZACIÓN PARA COMPROBACIÓN DE DATOS PERSOAIS

Autorizo expresamente a comprobación, consulta e obtención telemática dos datos referidos a esta solicitude segundo o disposto na Lei 39/2015 de 1 de outubro. **Autorizo** **Non Autorizo**

PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Concello de Vilagarcía de Arousa
Finalidades do tratamento	Xestión do procedemento e actuacións administrativas
Lexitimación para o tratamento	O exercizo de potestades públicas segundo a normativa aplicable detallada no Rexistro de Tratamento e de uso histórico, estatístico e científico: (Sede Electrónica/Transparencia/Protección de Datos/Rexistro de Actividades Tratamento)
Destinatarios dos datos	Administracións Públicas e segundo o Rexistro de Tratamento
Exercicio de dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, ou calquera outro dereito recoñecido no Regulamento UE Xeral de Protección de Datos e a Lei Orgánica 3/2018
Contacto delegado/a de protección de datos e máis información	https://sede.vilagarcia.gal ou dpd@vilagarcia.gal



Unha vez constituída a Corporación Municipal para o mandato 2019-2023 e dentro do prazo previsto, de conformidade co disposto nos artigos 23 e 24 do R.D.L. 2568/86, de 28 de novembro, polo que se aproba o Regulamento de Organización, Funcionamento e Réxime Xurídico das Entidades Locais (ROF), os/as Concelleiros/as abaixo asinantes procedemos a constituir Grupo Político nos seguintes

DENOMINACIÓN GRUPO POLÍTICO:

Denominación do Grupo Político

Tendo en conta que o Grupo Político Municipal debe dispoñer de CIF aos efectos de contratación de conta corrente para a percepción dos fondos con cargo ao Concello e posterior xustificación dos mesmos, COMUNÍCASE que o seu CIF é:

VOCEIRO/A E SUPLENTE DO GRUPO POLÍTICO:

VOCEIRO/A: D/Dna.

D.N.I. Tlf. móvil Correo electrónico

IBAN

SUPLENTE: D/Dna.

D.N.I. Tlf. móvil Correo electrónico

IBAN

RESTANTES MEMBROS DO GRUPO POLÍTICO:

Nome e Apelidos

Sinatura

D.N.I. Tlf. móvil Correo electrónico

IBAN

Nome e Apelidos

Sinatura

D.N.I. Tlf. móvil Correo electrónico

IBAN

Nome e Apelidos

Sinatura

D.N.I. Tlf. móvil Correo electrónico

IBAN

Nome e Apelidos

Sinatura

D.N.I. Tlf. móvil Correo electrónico

IBAN



RESTANTES MEMBROS DO GRUPO POLÍTICO:

Nome e Apelidos	Sinatura
D.N.I. Tlf. móvil Correo electrónico	
IBAN	

Nome e Apelidos	Sinatura
D.N.I. Tlf. móvil Correo electrónico	
IBAN	

Nome e Apelidos	Sinatura
D.N.I. Tlf. móvil Correo electrónico	
IBAN	

Nome e Apelidos	Sinatura
D.N.I. Tlf. móvil Correo electrónico	
IBAN	

Nome e Apelidos	Sinatura
D.N.I. Tlf. móvil Correo electrónico	
IBAN	

DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR CADA UN DOS MEMBROS DO GRUPO POLÍTICO:

- Copia do dni (escaneado)
- Copia Tarxeta SERGAS
- Modelo 145 (IRPF)

Lugar

Data

Sr./a. Alcalde/sa Presidente/a do Concello de Vilagarcía de Arousa