



| | | | | | | |
|--------------------------------|----------------------------|--|------------------|--|---------------------|--|
| IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE | Nombre/Razón social: | | Primer apellido: | | Segundo apellido: | |
| | DNI/NIF/NIE: | | Teléfono: | | Correo electrónico: | |
| | Domicilio: | | | | Código Postal: | |
| | País: | | Provincia: | | Localidad: | |
| | REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
| | Nombre: | | Primer apellido: | | Segundo apellido: | |
| | DNI/NIF/NIE: | | Teléfono: | | Correo electrónico: | |
| | Domicilio: | | | | Código Postal: | |
| | País: | | Provincia: | | Localidad: | |
| | | | | | | |

| | |
|-------------------------|--|
| DECLARACIÓN RESPONSABLE | Declaro, bajo mi responsabilidad: |
| | <ul style="list-style-type: none">· Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y en la documentación que junto con ella presento.· Que cumpla los requisitos exigidos en la normativa reguladora de este procedimiento· Que me comprometo a cumplir las obligaciones establecidas en la normativa vigente al objeto de mi solicitud· Que presento la documentación exigida en la normativa reguladora de este procedimiento, que se señala en el documento anexo. |

| | |
|-----------------------|---|
| LUGAR DE NOTIFICACIÓN | Personas físicas. Señalo como medio de notificación: |
| | <p>El domicilio señalado anteriormente</p> <p>El domicilio siguiente:</p> <p>Medios electrónicos (Podrá recibir aviso a través de la dirección de correo electrónico señalada en esta solicitud)</p> Personas jurídicas / obligados a comunicarse electrónicamente con la administración: <p>Medios electrónicos (Podrá recibir aviso a través de la dirección de correo electrónico señalada en esta solicitud)</p> |

| | |
|--|---|
| PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL | Información relativa a la protección de datos personales para personas físicas: |
| | Los datos personales contenidos en esta solicitud y en la documentación adjunta serán objeto del tratamiento que se indica en el sitio web de la Universidad de León: https://www.unileon.es/politica-de-privacidad |

| | |
|------------------|------------------|
| SOLICITUD | SOLICITO: |
|------------------|------------------|

En _____, a _____ de _____ de _____
(Lugar, fecha y firma)