



Logo DGIEM

Nº exp. .-

Sello y fecha EICI

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA EN BAJA TENSIÓN**TITULAR**

Apellidos y nombre o Razón Social .-

D.N.I. - N.I.F.

Domicilio (calle o plaza y número) .-

C.P.

Municipio

Provincia

Teléfono

Fax

Correo-e .-

Representante (si procede) .-

D.N.I. .-

DATOS DE LA INSTALACION**Emplazamiento de la instalación**

Tipo de vía (calle, plaza...)

Nombre de la vía

Nº

Bis

Esc.

Piso

Puerta

Municipio

C.P. .-

Características técnicas de la instalación (*)

Temporalidad (1) .-

días

Proyecto o MTD por (2) .-

Uso de inst. (3) .-

Superficie .-

m²

Aforo (4) .-

pers.

Pot. Max. Adm. (5) .-

kW

Pot. amp./mod. (6) .-

kW

Pot. Original (7) .-

kW

Tensión .-

V

Acometida : Punto de conexión (8) .-

Tipo (9) .-

C.G.P. (esq.) .-

BTV (nº sal.) .-

Línea General de Alimentación

Sección .-

mm²

Derivación Individual : Sección .-

mm²

Contadores (Ubicación y sistema) :

Tipo (10) .-

Situación (11) .-

Protecciones : Int. General

A

Prot. contra sobretensiones Sí No

Int. Dif. In (A) / Sensib. (mA) .-

Sistemas de conexión del neutro y de las masas (Esquema de distribución) (12) .-

Empresa distribuidora .-**Observaciones** (Descripción de los trabajos realizados y de la instalación si se elige Categoría Z para el Uso)**EMPRESA INSTALADORA**

Apellidos y nombre o razón social

Nº certif. Empresa instaladora

Categoría y especialidad de la empresa instaladora Básica EspecialistaCat. y especialidad del instalador Básica Especialista

Nombre del instalador :

Nº certif. Instalador .-

Domicilio (calle o plaza y número)

C. P.

Municipio

Provincia

Teléfono

Fax

Correo-e .-

CERTIFICACIÓN DE LA EMPRESA INSTALADORA

El instalador autorizado que suscribe o la empresa instaladora referenciada y en su nombre el titular del certificado de cualificación individual con nombre y número arriba indicados, certifica haber ejecutado la instalación referenciada documentada en Memoria Técnica de Diseño / Proyecto con nº de Visado _____ y fecha _____ correspondiente, de acuerdo al vigente R.E.B.T., sus I.T.C y las normas particulares de la empresa distribuidora y haber realizado la verificación de las instalaciones, con resultado favorable, según consta en el presente certificado.

 Aplica y se incluye certificación sobre el cumplimiento del R.D.1890/2008, REAE. Pot. instalada luminarias y aux. R.D.1890/2008 _____ kW No aplica el R.D.1890/2008 Aplica ITC-B-T 51 sobre inst. de sist. de autom., gestión técnica de la energía y seg. para viviendas y edificiosD./D^a

, a de de

- (1) Para inst. temp. d.2. (ferias, ...).
(2) Instalación : N (Nueva), A (Ampliación y Ampliación-Modificación), M (Modificación).
(3) Uso : Según Categorías del Reglamento.
(4) Para posibles LPC sean < o > 50.
(5) Pot. máxima de la instalación. En caso de A o M corresponde a la potencia final de la instalación.
(6) En caso de A o M corresponde a lo ampliado y/o modificado. N/A si es nueva.

- (7) Para A y M pot. original de la instalación. Para nueva N/A.
(8) CT (Centro de transformación) o RBT (Red de baja tensión).
(9) Aérea, Subterránea.
(10) Armario, Local.
(11) Fachada, planta sótano, ...
(12) TT, TN, IT y descripción.

VERIFICACIONES POR MEDIDAS Y ENSAYOS

1. Resistencia de puesta a tierra :	Ω
2. Resistencia de aislamiento de los conductores :	MΩ
3. Otras :	

Firma de Instalador Autorizado

(*) Se cumplimentarán todos los campos de "Características técnicas de la instalación" de este documento, independientemente de que se rellenen con N/A "no aplica" o una llamada al campo de observaciones o se elegirá entre las opciones que se propongan.

El presente boletín se expide exclusivamente a los efectos previstos en el Reglamento Electrotécnico para Baja Tensión y disposiciones complementarias, sin implicar el cumplimiento por parte del Titular de la instalación de todos los requisitos que pudiera imponer la normativa vigente para la puesta en servicio y suscripción de contrato de suministro eléctrico.

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier información relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012. Si usted tiene alguna sugerencia que permita mejorar este impreso le rogamos nos la haga llegar a la Consejería de Presidencia, D.G. de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano.

Logo DGIEM

Nº exp. .-

Sello y fecha EICI

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA EN BAJA TENSIÓN

TITULAR

Apellidos y nombre o Razón Social .-

D.N.I. - N.I.F.

Domicilio (calle o plaza y número) .-

C.P.

Municipio

Provincia

Teléfono

Fax

Correo-e .-

Representante (si procede) .-

D.N.I. .-

DATOS DE LA INSTALACION

Emplazamiento de la instalación

Tipo de vía (calle, plaza...)

Nombre de la vía

Nº

Bis

Esc.

Piso

Puerta

Municipio

C.P. .-

Características técnicas de la instalación (*)

Temporalidad (1) .-

días

Proyecto o MTD por (2) .-

Uso de inst. (3) .-

Superficie .-

m²

Aforo (4) .-

pers.

Pot. Max. Adm. (5) .-

kW

Pot. amp./mod. (6) .-

kW

Pot. Original (7) .-

kW

Tensión .-

V

Acometida : Punto de conexión (8) .-

Tipo (9) .-

C.G.P. (esq.) .-

BTV (nº sal.) .-

Línea General de Alimentación

Sección .-

mm²

Derivación Individual : Sección .-

mm²

Contadores (Ubicación y sistema) :

Tipo (10) .-

Situación (11) .-

Protecciones : Int. General

A

Prot. contra sobretensiones Sí No

Int. Dif. In (A) / Sensib. (mA) .-

/

Sistemas de conexión del neutro y de las masas (Esquema de distribución) (12) .-

Empresa distribuidora .-

Observaciones (Descripción de los trabajos realizados y de la instalación si se elige Categoría Z para el Uso)

EMPRESA INSTALADORA

Apellidos y nombre o razón social

Nº certif. Empresa instaladora

Categoría y especialidad de la empresa instaladora Básica EspecialistaCat. y especialidad del instalador Básica Especialista

Nombre del instalador :

Nº certif. Instalador .-

Domicilio (calle o plaza y número)

C. P.

Municipio

Provincia

Teléfono

Fax

Correo-e .-

CERTIFICACIÓN DE LA EMPRESA INSTALADORA

El instalador autorizado que suscribe o la empresa instaladora referenciada y en su nombre el titular del certificado de cualificación individual con nombre y número arriba indicados, certifica haber ejecutado la instalación referenciada documentada en Memoria Técnica de Diseño / Proyecto con nº de Visado _____ y fecha _____ correspondiente, de acuerdo al vigente R.E.B.T., sus I.T.C y las normas particulares de la empresa distribuidora y haber realizado la verificación de las instalaciones, con resultado favorable, según consta en el presente certificado.

Aplica y se incluye certificación sobre el cumplimiento del R.D.1890/2008, REAE. Pot. instalada luminarias y aux. R.D.1890/2008 _____ kW
 No aplica el R.D.1890/2008 Aplica ITC-B-T 51 sobre inst. de sist. de autom., gestión técnica de la energía y seg. para viviendas y edificios

D./D^a

, a de de

- (1) Para inst. temp. d.2. (ferias, ...).
 (2) Instalación : N (Nueva), A (Ampliación y Ampliación-Modificación), M (Modificación).
 (3) Uso : Según Categorías del Reglamento.
 (4) Para posibles LPC sean < o > 50.
 (5) Pot. máxima de la instalación. En caso de A o M corresponde a la potencia final de la instalación.
 (6) En caso de A o M corresponde a lo ampliado y/o modificado. N/A si es nueva.

- (7) Para A y M pot. original de la instalación. Para nueva N/A.
 (8) CT (Centro de transformación) o RBT (Red de baja tensión).
 (9) Aérea, Subterránea.
 (10) Armario, Local.
 (11) Fachada, planta sótano, ...
 (12) TT, TN, IT y descripción.

VERIFICACIONES POR MEDIDAS Y ENSAYOS

1. Resistencia de puesta a tierra :

Ω

2. Resistencia de aislamiento de los conductores :

MΩ

3. Otras :

Firma de Instalador Autorizado

(*) Se cumplimentarán todos los campos de "Características técnicas de la instalación" de este documento, independientemente de que se rellenen con N/A "no aplica" o una llamada al campo de observaciones o se elegirá entre las opciones que se propongan.

El presente boletín se expide exclusivamente a los efectos previstos en el Reglamento Electrotécnico para Baja Tensión y disposiciones complementarias, sin implicar el cumplimiento por parte del Titular de la instalación de todos los requisitos que pudiera imponer la normativa vigente para la puesta en servicio y suscripción de contrato de suministro eléctrico.

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier información relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012. Si usted tiene alguna sugerencia que permita mejorar este impreso le rogamos nos la haga llegar a la Consejería de Presidencia, D.G. de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano.

Logo DGIEM

Nº exp. .-

Sello y fecha EICI

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA EN BAJA TENSIÓN**TITULAR**

Apellidos y nombre o Razón Social .-

D.N.I. - N.I.F.

Domicilio (calle o plaza y número) .-

C.P.

Municipio

Provincia

Teléfono

Fax

Correo-e .-

Representante (si procede) .-

D.N.I. .-

DATOS DE LA INSTALACION**Emplazamiento de la instalación**

Tipo de vía (calle, plaza...)

Nombre de la vía

Nº

Bis

Esc.

Piso

Puerta

Municipio

C.P. .-

Características técnicas de la instalación (*)

Temporalidad (1) .-

días

Proyecto o MTD por (2) .-

Uso de inst. (3) .-

Superficie .-

m²

Aforo (4) .-

pers.

Pot. Max. Adm. (5) .-

kW

Pot. amp./mod. (6) .-

kW

Pot. Original (7) .-

kW

Tensión .-

V

Acometida : Punto de conexión (8) .-

Tipo (9) .-

C.G.P. (esq.) .-

BTV (nº sal.) .-

Línea General de Alimentación

Sección .-

mm²

Derivación Individual : Sección .-

mm²

Contadores (Ubicación y sistema) :

Tipo (10) .-

Situación (11) .-

Protecciones : Int. General

A

Prot. contra sobretensiones Sí No

Int. Dif. In (A) / Sensib. (mA) .-

Sistemas de conexión del neutro y de las masas (Esquema de distribución) (12) .-

Empresa distribuidora .-**Observaciones** (Descripción de los trabajos realizados y de la instalación si se elige Categoría Z para el Uso)**EMPRESA INSTALADORA**

Apellidos y nombre o razón social

Nº certif. Empresa instaladora

Categoría y especialidad de la empresa instaladora Básica EspecialistaCat. y especialidad del instalador Básica Especialista

Nombre del instalador :

Nº certif. Instalador .-

Domicilio (calle o plaza y número)

C. P.

Municipio

Provincia

Teléfono

Fax

Correo-e .-

CERTIFICACIÓN DE LA EMPRESA INSTALADORA

El instalador autorizado que suscribe o la empresa instaladora referenciada y en su nombre el titular del certificado de cualificación individual con nombre y número arriba indicados, certifica haber ejecutado la instalación referenciada documentada en Memoria Técnica de Diseño / Proyecto con nº de Visado _____ y fecha _____ correspondiente, de acuerdo al vigente R.E.B.T., sus I.T.C y las normas particulares de la empresa distribuidora y haber realizado la verificación de las instalaciones, con resultado favorable, según consta en el presente certificado.

Aplica y se incluye certificación sobre el cumplimiento del R.D.1890/2008, REAE. Pot. instalada luminarias y aux. R.D.1890/2008 _____ kW
 No aplica el R.D.1890/2008 Aplica ITC-B-T 51 sobre inst. de sist. de autom., gestión técnica de la energía y seg. para viviendas y edificios

D./D^a

, a de de

- (1) Para inst. temp. d.2. (ferias, ...).
 (2) Instalación : N (Nueva), A (Ampliación y Ampliación-Modificación), M (Modificación).
 (3) Uso : Según Categorías del Reglamento.
 (4) Para posibles LPC sean < o > 50.
 (5) Pot. máxima de la instalación. En caso de A o M corresponde a la potencia final de la instalación.
 (6) En caso de A o M corresponde a lo ampliado y/o modificado. N/A si es nueva.

- (7) Para A y M pot. original de la instalación. Para nueva N/A.
 (8) CT (Centro de transformación) o RBT (Red de baja tensión).
 (9) Aérea, Subterránea.
 (10) Armario, Local.
 (11) Fachada, planta sótano, ...
 (12) TT, TN, IT y descripción.

VERIFICACIONES POR MEDIDAS Y ENSAYOS

1. Resistencia de puesta a tierra :	Ω
2. Resistencia de aislamiento de los conductores :	MΩ
3. Otras :	

Firma de Instalador Autorizado

(*) Se cumplimentarán todos los campos de "Características técnicas de la instalación" de este documento, independientemente de que se rellenen con N/A "no aplica" o una llamada al campo de observaciones o se elegirá entre las opciones que se propongan.

El presente boletín se expide exclusivamente a los efectos previstos en el Reglamento Electrotécnico para Baja Tensión y disposiciones complementarias, sin implicar el cumplimiento por parte del Titular de la instalación de todos los requisitos que pudiera imponer la normativa vigente para la puesta en servicio y suscripción de contrato de suministro eléctrico.

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier información relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012. Si usted tiene alguna sugerencia que permita mejorar este impreso le rogamos nos la haga llegar a la Consejería de Presidencia, D.G. de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano.

Logo DGIEM

Nº exp. .-

Sello y fecha EICI

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA EN BAJA TENSIÓN**TITULAR**

Apellidos y nombre o Razón Social .-

D.N.I. - N.I.F.

Domicilio (calle o plaza y número) .-

C.P.

Municipio

Provincia

Teléfono

Fax

Correo-e .-

Representante (si procede) .-

D.N.I. .-

DATOS DE LA INSTALACION**Emplazamiento de la instalación**

Tipo de vía (calle, plaza...)

Nombre de la vía

Nº

Bis

Esc.

Piso

Puerta

Municipio

C.P. .-

Características técnicas de la instalación (*)

Temporalidad (1) .-

días

Proyecto o MTD por (2) .-

Uso de inst. (3) .-

Superficie .-

m²

Aforo (4) .-

pers.

Pot. Max. Adm. (5) .-

kW

Pot. amp./mod. (6) .-

kW

Pot. Original (7) .-

kW

Tensión .-

V

Acometida : Punto de conexión (8) .-

Tipo (9) .-

C.G.P. (esq.) .-

BTV (nº sal.) .-

Línea General de Alimentación

Sección .-

mm²

Derivación Individual : Sección .-

mm²

Contadores (Ubicación y sistema) :

Tipo (10) .-

Situación (11) .-

Protecciones : Int. General

A

Prot. contra sobretensiones Sí No

Int. Dif. In (A) / Sensib. (mA) .-

/

Sistemas de conexión del neutro y de las masas (Esquema de distribución) (12) .-

Empresa distribuidora .-**Observaciones** (Descripción de los trabajos realizados y de la instalación si se elige Categoría Z para el Uso)**EMPRESA INSTALADORA**

Apellidos y nombre o razón social

Nº certif. Empresa instaladora

Categoría y especialidad de la empresa instaladora Básica EspecialistaCat. y especialidad del instalador Básica Especialista

Nombre del instalador :

Nº certif. Instalador .-

Domicilio (calle o plaza y número)

C. P.

Municipio

Provincia

Teléfono

Fax

Correo-e .-

CERTIFICACIÓN DE LA EMPRESA INSTALADORA

El instalador autorizado que suscribe o la empresa instaladora referenciada y en su nombre el titular del certificado de cualificación individual con nombre y número arriba indicados, certifica haber ejecutado la instalación referenciada documentada en Memoria Técnica de Diseño / Proyecto con nº de Visado _____ y fecha _____ correspondiente, de acuerdo al vigente R.E.B.T., sus I.T.C y las normas particulares de la empresa distribuidora y haber realizado la verificación de las instalaciones, con resultado favorable, según consta en el presente certificado.

Aplica y se incluye certificación sobre el cumplimiento del R.D.1890/2008, REAE. Pot. instalada luminarias y aux. R.D.1890/2008 _____ kW
 No aplica el R.D.1890/2008 Aplica ITC-B-T 51 sobre inst. de sist. de autom., gestión técnica de la energía y seg. para viviendas y edificios

D./D^a

, a de de

- (1) Para inst. temp. d.2. (ferias, ...).
 (2) Instalación : N (Nueva), A (Ampliación y Ampliación-Modificación), M (Modificación).
 (3) Uso : Según Categorías del Reglamento.
 (4) Para posibles LPC sean < o > 50.
 (5) Pot. máxima de la instalación. En caso de A o M corresponde a la potencia final de la instalación.
 (6) En caso de A o M corresponde a lo ampliado y/o modificado. N/A si es nueva.

- (7) Para A y M pot. original de la instalación. Para nueva N/A.
 (8) CT (Centro de transformación) o RBT (Red de baja tensión).
 (9) Aérea, Subterránea.
 (10) Armario, Local.
 (11) Fachada, planta sótano, ...
 (12) TT, TN, IT y descripción.

VERIFICACIONES POR MEDIDAS Y ENSAYOS

1. Resistencia de puesta a tierra :	Ω
2. Resistencia de aislamiento de los conductores :	MΩ
3. Otras :	

Firma de Instalador Autorizado

(*) Se cumplimentarán todos los campos de "Características técnicas de la instalación" de este documento, independientemente de que se rellenen con N/A "no aplica" o una llamada al campo de observaciones o se elegirá entre las opciones que se propongan.

El presente boletín se expide exclusivamente a los efectos previstos en el Reglamento Electrotécnico para Baja Tensión y disposiciones complementarias, sin implicar el cumplimiento por parte del Titular de la instalación de todos los requisitos que pudiera imponer la normativa vigente para la puesta en servicio y suscripción de contrato de suministro eléctrico.

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier información relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012. Si usted tiene alguna sugerencia que permita mejorar este impreso le rogamos nos la haga llegar a la Consejería de Presidencia, D.G. de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano.



Logo DGIEM

Nº exp. .-

Sello y fecha EICI

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA EN BAJA TENSIÓN**TITULAR**

Apellidos y nombre o Razón Social .-

D.N.I. - N.I.F.

Domicilio (calle o plaza y número) .-

C.P.

Municipio

Provincia

Teléfono

Fax

Correo-e .-

Representante (si procede) .-

D.N.I. .-

DATOS DE LA INSTALACION**Emplazamiento de la instalación**

Tipo de vía (calle, plaza...)

Nombre de la vía

Nº

Bis

Esc.

Piso

Puerta

Municipio

C.P. .-

Características técnicas de la instalación (*)

Temporalidad (1) .-

días

Proyecto o MTD por (2) .-

Uso de inst. (3) .-

Superficie .-

m²

Aforo (4) .-

pers.

Pot. Max. Adm. (5) .-

kW

Pot. amp./mod. (6) .-

kW

Pot. Original (7) .-

kW

Tensión .-

V

Acometida : Punto de conexión (8) .-

Tipo (9) .-

C.G.P. (esq.) .-

BTV (nº sal.) .-

Línea General de Alimentación

Sección .-

mm²

Derivación Individual : Sección .-

mm²

Contadores (Ubicación y sistema) :

Tipo (10) .-

Situación (11) .-

Protecciones : Int. General

A

Prot. contra sobretensiones Sí No

Int. Dif. In (A) / Sensib. (mA) .-

/

Sistemas de conexión del neutro y de las masas (Esquema de distribución) (12) .-

Empresa distribuidora .-**Observaciones** (Descripción de los trabajos realizados y de la instalación si se elige Categoría Z para el Uso)**EMPRESA INSTALADORA**

Apellidos y nombre o razón social

Nº certif. Empresa instaladora

Categoría y especialidad de la empresa instaladora Básica EspecialistaCat. y especialidad del instalador Básica Especialista

Nombre del instalador :

Nº certif. Instalador .-

Domicilio (calle o plaza y número)

C. P.

Municipio

Provincia

Teléfono

Fax

Correo-e .-

CERTIFICACIÓN DE LA EMPRESA INSTALADORA

El instalador autorizado que suscribe o la empresa instaladora referenciada y en su nombre el titular del certificado de cualificación individual con nombre y número arriba indicados, certifica haber ejecutado la instalación referenciada documentada en Memoria Técnica de Diseño / Proyecto con nº de Visado _____ y fecha _____ correspondiente, de acuerdo al vigente R.E.B.T., sus I.T.C y las normas particulares de la empresa distribuidora y haber realizado la verificación de las instalaciones, con resultado favorable, según consta en el presente certificado.

- Aplica y se incluye certificación sobre el cumplimiento del R.D.1890/2008, REAE. Pot. instalada luminarias y aux. R.D.1890/2008 _____ kW
- No aplica el R.D.1890/2008 Aplica ITC-B-T 51 sobre inst. de sist. de autom., gestión técnica de la energía y seg. para viviendas y edificios

D./D^a

, a de de

- (1) Para inst. temp. d.2. (ferias, ...).
- (2) Instalación : N (Nueva), A (Ampliación y Ampliación-Modificación), M (Modificación).
- (3) Uso : Según Categorías del Reglamento.
- (4) Para posibles LPC sean < o > 50.
- (5) Pot. máxima de la instalación. En caso de A o M corresponde a la potencia final de la instalación.
- (6) En caso de A o M corresponde a lo ampliado y/o modificado. N/A si es nueva.

- (7) Para A y M pot. original de la instalación. Para nueva N/A.
- (8) CT (Centro de transformación) o RBT (Red de baja tensión).
- (9) Aérea, Subterránea.
- (10) Armario, Local.
- (11) Fachada, planta sótano, ...
- (12) TT, TN, IT y descripción.

VERIFICACIONES POR MEDIDAS Y ENSAYOS

1. Resistencia de puesta a tierra :	Ω
2. Resistencia de aislamiento de los conductores :	MΩ
3. Otras :	

Firma de Instalador Autorizado

(*) Se cumplimentarán todos los campos de "Características técnicas de la instalación" de este documento, independientemente de que se rellenen con N/A "no aplica" o una llamada al campo de observaciones o se elegirá entre las opciones que se propongan.

El presente boletín se expide exclusivamente a los efectos previstos en el Reglamento Electrotécnico para Baja Tensión y disposiciones complementarias, sin implicar el cumplimiento por parte del Titular de la instalación de todos los requisitos que pudiera imponer la normativa vigente para la puesta en servicio y suscripción de contrato de suministro eléctrico.

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier información relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012. Si usted tiene alguna sugerencia que permita mejorar este impreso le rogamos nos la haga llegar a la Consejería de Presidencia, D.G. de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano.