Tel. Información: 96836200/012 P-2470

**MODELO DE ESCRITO DE ALEGACIONES A ACTA DE INSPECCIÓN**

**PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN REQUERIDA**

**1.- DATOS DEL TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombre/Razón Social | DNI/CIF |
|  |  |
| Dirección del Establecimiento (Calle, Avenida, Plaza, etc.) | Nº RGSEAA/Aut. Autonómica |
|  |  |
| Municipio/Localidad | Cod. Postal | Provincia |
|  |  |  |
| e-mail | Teléfono |
|  |  |
| Nombre Comercial/Actividad | Acta Nº/Fecha |
|  |  |
| Apellidos y Nombre del Representante | DNI |
|  |  |

**Notificación electrónica**

**AUTORIZACIÓN (1) EXPRESA DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA**

Marcar una X para autorizar a la Administración la notificación electrónica, de no marcarse esta opción la Administración notificará a las personas físicas por correo postal

**Autorizo a la DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA Y ADICCIONES**

a notificarme a través del Servicio de Notificación electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, las actuaciones que se deriven de la tramitación de esta solicitud.

A tal fin, me comprometo (2) a acceder periódicamente a través de mi certificado digital, DNI electrónico o de los sistemas de clave habilitado por la Administración Regional, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM <https://sede.carm.es/> en el apartado notificaciones electrónicas de la carpeta del ciudadano, o directamente en la URL <https://sede.carm.es/vernotificaciones>.

Asimismo autorizo a la DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA Y ADICCIONES a que me informe siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica a través de un correo electrónico a la dirección de correo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y/o vía SMS al nº de teléfono móvil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) Las personas físicas podrán elegir el sistema de notificación (electrónico o en papel) ante la Administración, este derecho no se extiende a los obligados a relacionarse electrónicamente con las Administraciones previsto en el artículo 14.2 de la Ley 39/2015 (personas jurídicas, entidades sin personalidad jurídica, profesionales colegiados, empleados públicos y personas que los representen) quienes por ley están obligados a ser notificados siempre electrónicamente.

(2) De conformidad con lo dispuesto en el artículo 43.2 de la Ley 39/2015, una vez transcurridos 10 días naturales desde la puesta a disposición de la notificación en la Sede Electrónica, sin que la haya descargado, se entenderá que la notificación ha sido realizada.

 **2.- EXPOSICIÓN**

|  |
| --- |
|  |

 **3.- SOLICITA**

|  |
| --- |
|  |

**4.- ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD**

CONSEJERÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA Y ADICCIONES

SERVICIO DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y ZOONOSIS

UNIDAD DE PROCEDIMIENTO SANCIONADOR

**5.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

 **En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_**

Los datos personales contenidos en este cuestionario serán incorporados y utilizados por el órgano responsable al que se dirige la presente solución, para la tramitación y seguimiento del expediente administrativo. No se contemplan cesiones de dichos datos. Así mismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal (BOE nº 298, de 14/12/99).