ESCRITODE **SUBSANACIÓN** o **ACTUALIZACIÓN**

Código de procedimiento de la Carm: 715, 716 o 1628

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Número de expediente** |  |

**1. INTERESADO ( TITULAR ):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellido 1º** | **Apellido 2º** | **Nombre** | **NIF/NIE** |
|       |       |       |       |
| **Dirección a efectos de notificaciones**( Calle, avenida, plaza, nº, piso, puerta ) | **Municipio / Localidad** | **C P** | **Teléfono**  |
|        |        |       |       |
| **Tfno. Móvil** para notificaciones e. |       | **Correo electrónico** para notificaciones e. |  |

**REPRESENTANTE** (Sólo en caso de actuar en representación) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y Nombre / Razón Social** | **N I F / C I F**  |
|       |       |

**2. DATOS DEL CENTRO, SERVICIO O ESTABLECIMIENTO SANITARIO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominación ( nombre comercial ) :** | **Teléfono** |
|  |       |
| **Dirección ( Calle, avenida, plaza, nº, piso, puerta )** | **Municipio / Localidad** | **Código Postal** |
|       |       | 30 |

**3. MODALIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **[ ]**  | **SUBSANACIÓN SIN previo requerimiento** | **[ ]**  | **SUBSANACIÓN CON previo requerimiento** | Nº de Requerimiento, Id.: |  |
| Fecha de Registro de salida de Requerimiento |  |
| **[ ]**  | **ACTUALIZACIÓN DE :** |  |

**4. REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS QUE SE APORTAN EN SU CASO:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | -Cambio de **Director técnico**  o responsable máximo sanitario |
|  | -**Modificación de profesionales**: alta o baja: Nombre, apellidos y Nif/Nie copia de la titulación y los certificados de colegiación |

**5. DOCUMENTACIÓN SUSCEPTIBLE DE CONSULTA POR LA ADMINISTRACIÓN :**

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, **se entiende otorgado el consentimiento** para que el órgano administrativo competente consulte de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, los datos personales relacionados a continuación, necesarios para la resolución de este procedimiento/expediente/solicitud:

En caso contrario, en el que el solicitante NO otorgue el consentimiento para la consulta, marque la/s siguiente/s casilla/s:

**[ ]**  **No Autorizo** al órgano administrativo para que se **consulten** **Documentos acreditativo** delsolicitante (NIF/NIE.)

**[ ]  No Autorizo** al órgano administrativo para que se consulten **Titulaciones académicas**

**[ ]  No Autorizo** al órgano administrativo para que se **consulten** la **Inscripción** de la **instalación** de **rayos x .**

**[ ]**  **No Autorizo** al órgano administrativo para que se **consulten** la **Inscripción** de **instalación eléctrica** de **baja tensión**.

EN EL CASO DE NO CONCEDER AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN, QUEDO OBLIGADO A APORTAR LOS DATOS/DOCUMENTOS RELATIVOS AL PROCEDIMIENTO JUNTO A ESTA SOLICITUD. Dicha obligación también persistirá respecto la documentación de los **profesionales** cuya autorización para consulta por la Administración no se acompañe a esta solicitud, en cuyo caso **deberán autorizarlo expresamente dichos profesionales individualmente**.

**6. - NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA (** PARA LOS NO OBLIGADOS SEGÚN NORMATIVA):

AUTORIZACIÓN EXPRESA DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA [**1**]

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 PLANIFICACIÓN, INVESTIGACIÓN, FARMACIA Y ATENCIÓN AL CIUDADANO a notificarme a través del Servicio de Notificación electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, las actuaciones (actos y resoluciones) que se deriven de la tramitación de esta solicitud.

A tal fin, adquiero la obligación [**2**] de 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/**](https://sede.carm.es/) apartado consultas / notificaciones electrónicas de la carpeta del ciudadano; o directamente en la URL: [**https://sede.carm.es/vernotificaciones**](https://sede.carm.es/vernotificaciones)

Asimismo **autorizo** a la DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN, INVESTIGACIÓN, FARMACIA YATENCIÓN AL CIUDADANO 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.

Murcia, a 19 de septiembre de 2018

Firma del solicitante