



MODELO A-T. INSCRICIÓNS DE TRANSMISIÓNS	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	--------------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE	NACIONALIDADE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

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

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DA PERSOA CESIONARIA OU HERDEIRA

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE	NACIONALIDADE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
EN CALIDADE DE PERSOA: <input type="checkbox"/> CESIONARIA <input type="checkbox"/> HERDEIRA					

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

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TÍTULOS DAS OBRAS QUE SE PRETENDEN TRANSMITIR E NÚMERO DE INSCRICIÓN



PERSOA AUTORA OU TITULAR DO DEREITO						
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE	NACIONALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
OUTRA PERSOA TITULAR						
NOME/RAZÓN SOCIAL			NIF/PASAPORTE	NACIONALIDADE		
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA		NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PROVINCIA	CONCELLO		LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
TELÉFONO	FAX	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

O prazo máximo para resolver a notificación correspondente é de 6 meses contados dende a data de entrada da presente solicitude, segundo o artigo 24.1, do Regulamento de Rexistro (R.D. 281/2003, de 7 de marzo, BOE de 28 de marzo).
Transcorrido o devandito prazo sen que se dite resolución expresa, entenderase estimada a solicitude de acordo co disposto no art. 24.1 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Pública.

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporaran a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei mediante un escrito dirixido a este centro directivo como responsable do ficheiro.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de