



**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**  
**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DNI / NIF / NIE	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)	

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (EN SU CASO)**  
**DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)				

**C EXPOSICIÓ**  
**EXPOSICIÓN**

Empty space for the exhibition details.

**D SOL·LICITUD**  
**SOLICITUD**

Empty space for the application details.



**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**  
**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

DNI / NIF / NIE

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

FAX

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (\*)

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (EN SU CASO)**  
**DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI / NIE

TELÈFON / TELÉFONO

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (\*)

**C EXPOSICIÓ**  
**EXPOSICIÓN**

**D SOL·LICITUD**  
**SOLICITUD**

<b>E</b>	<b>ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGEIX LA SOL·LICITUD</b> <b>ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD</b>
----------	------------------------------------------------------------------------------------------------

NOM / NOMBRE			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA

<b>F</b>	<b>NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A)</b> <b>NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)</b>
----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions: <i>Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones:</i>	Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: <input type="checkbox"/> SI <i>Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos:</i>
<input type="checkbox"/> Valencià <input type="checkbox"/> Castellà <input type="checkbox"/> Valenciano <input type="checkbox"/> Castellano	

(\*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, l'interessat haurà de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>). / (\*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, el interesado deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

<b>G</b>	<b>DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN</b> <b>DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN</b>
----------	----------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<b>H</b>	<b>CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)</b> <b>CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)</b>
----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració.  
*De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración.*

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, i tindrà l'obligació d'aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.  
*En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

No autoritze l'obtenció de les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, si és el cas, del representant legal.  
*No autorizo la obtención de los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal.*

<b>I</b>	<b>DECLARACIÓ</b> <b>DECLARACIÓN</b>
----------	-----------------------------------------

El sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent.  
*El solicitante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**PROTECCIÓ DE DADES:** De conformitat amb el Reglament general de protecció de dades, les dades de caràcter personal que ens proporcione seran tractades per la Generalitat per a tramitar la seua sol·licitud a l'empara de la legislació vigent.  
**PROTECCIÓN DE DATOS:** De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos, los datos de carácter personal que nos proporcione serán tratados por la Generalitat para tramitar su solicitud al amparo de la legislación vigente

Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, portabilitat i limitació del tractament davant la conselleria que gestiona la seua sol·licitud, així com reclamar, si escau, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut satisfacció en l'exercici dels seus drets. Visite l'enllaç següent per a més informació:  
[http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO\\_INFORMACION\\_ADICIONAL\\_V.pdf](http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL_V.pdf)

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento ante la conselleria que gestiona su solicitud, así como reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos. Visite el siguiente enlace para más información: [http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO\\_INFORMACION\\_ADICIONAL.pdf](http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf)

CTRSPC - SGACQIS  
DIN - A4

<b>E</b>	<b>ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGEIX LA SOL·LICITUD</b> <b>ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD</b>
----------	------------------------------------------------------------------------------------------------

NOM / NOMBRE			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA

<b>F</b>	<b>NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A)</b> <b>NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)</b>
----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions: <i>Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones:</i>	Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: <input type="checkbox"/> SI <i>Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos:</i>
<input type="checkbox"/> Valencià <input type="checkbox"/> Castellà <input type="checkbox"/> Valenciano <input type="checkbox"/> Castellano	

(\*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, l'interessat haurà de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>). / (\*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, el interesado deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

<b>G</b>	<b>DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN</b> <b>DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN</b>
----------	----------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<b>H</b>	<b>CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)</b> <b>CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)</b>
----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració.  
*De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración.*

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, i tindrà l'obligació d'aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.  
*En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

No autoritze l'obtenció de les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, si és el cas, del representant legal.  
*No autorizo la obtención de los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal.*

<b>I</b>	<b>DECLARACIÓ</b> <b>DECLARACIÓN</b>
----------	-----------------------------------------

El sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent.  
*El solicitante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.*

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**PROTECCIÓ DE DADES:** De conformitat amb el Reglament general de protecció de dades, les dades de caràcter personal que ens proporcione seran tractades per la Generalitat per a tramitar la seua sol·licitud a l'empara de la legislació vigent.  
**PROTECCIÓN DE DATOS:** De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos, los datos de carácter personal que nos proporcione serán tratados por la Generalitat para tramitar su solicitud al amparo de la legislación vigente

Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, portabilitat i limitació del tractament davant la conselleria que gestiona la seua sol·licitud, així com reclamar, si escau, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut satisfacció en l'exercici dels seus drets. Visite l'enllaç següent per a més informació:  
[http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO\\_INFORMACION\\_ADICIONAL\\_V.pdf](http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL_V.pdf)

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento ante la conselleria que gestiona su solicitud, así como reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos. Visite el siguiente enlace para más información: [http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO\\_INFORMACION\\_ADICIONAL.pdf](http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf)

CTRSPC - SGACQIS  
DIN - A4