



PROCEDEMENTO CENTROS/PROGRAMAS DE SERVIZOS SOCIAIS <input type="checkbox"/> CRECIÓN/CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN SUBSTANCIAL <input type="checkbox"/> INICIO DE ACTIVIDADES <input type="checkbox"/> CAMBIO TIPOLOXÍA <input type="checkbox"/> ALTA SERVIZOS COMPLEMENTARIOS <input type="checkbox"/> CAMBIO DE TITULARIDADE <input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN (CONCESIÓN/RENOVACIÓN) <input type="checkbox"/> CESE CENTRO/PROGRAMA (TOTAL/PARCIAL/TEMPORAL DEFINITIVO)	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO BS103D BS103E BS103F BS103K BS103N	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

* Campos obrigatorios.

DATOS DA ENTIDADE			
DENOMINACIÓN *		CIF / NIF *	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NÚM. ID. RUEPSS	ENDEREZO *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
LOCALIDADE *		PROVINCIA *	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CÓDIGO POSTAL *	CONCELLO *	TELÉFONO *	FAX *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DO	<input type="radio"/> TITULAR INDIVIDUAL	<input type="radio"/> REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE		
NOME *	PRIMEIRO APELIDO *	SEGUNDO APELIDO *	NIF / NIE *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ENDEREZO		PROVINCIA		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL	CONCELLO	TELÉFONO *	FAX	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS DO CENTRO / PROGRAMA			
DENOMINACIÓN *			
<input type="text"/>			
ENDEREZO *		LOCALIDADE *	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PROVINCIA *	CÓDIGO POSTAL *	CONCELLO *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ENDEREZO ELECTRÓNICO		WEB	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NÚM. ID. CENTRO/PROGRAMA *	TIPOLOXÍA DE CENTRO/PROGRAMA *	NÚM. PRAZAS/UNIDADES	ÁMBITO DE ACTUACIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ÁREA			
<input type="checkbox"/> MAIORES <input type="checkbox"/> DISCAPACIDADE <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> MENORES <input type="checkbox"/> IGUALDADE <input type="checkbox"/> INCLUSIÓN <input type="checkbox"/> SERV.COMUNITARIOS <input type="checkbox"/> INFANCIA			
SOLICITUDE (DESCRIPCIÓN PORMENORIZADA DA SOLICITUDE INDICANDO O NÚMERO DE PRAZAS/UNIDADES AFECTADAS, CAMBIOS SOLICITADOS, PERIODOS DE CESE, SERVIZOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS, ETC.)			
<input type="text"/>			
<small>RÉXIME DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL De conformidade coa Lei orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persoal e a través dos datos recopilados no presente formulario, o abaixo asinante presta o seu consentimento para o tratamento dos datos de carácter persoal facilitados, que será incorporados ao ficheiro da Orde do 15 de decembro de 2011, pola que se regulan os ficheiros de datos de carácter persoal existentes na Consellería de Traballo e Benestar, sendo o órgano responsable a Secretaría Xeral Técnica e que consta inscrito no rexistro da AEPD, cuxa finalidade é a xestión do rexistro de entidades prestadoras de servizos sociais. Así mesmo, lle informo que poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición a través do escrito dirixido á Secretaría Xeral Técnica, Edificio San Caetano s/n, Santiago de Compostela, A Coruña o ben a remisión dun correo electrónico ao seguinte enderezo: inspeccion.centros@xunta.es, acompañando a documentación que acredite a súa personalidade, nos casos nos que proceda e aquela que xustifique a solicitude.</small>			

LEXISLACIÓN APLICABLE
- Lei 13/2008, do 3 de decembro, de servizos sociais de Galicia (DOG núm. 245, do 18 de decembro). - Decreto 254/2011, do 23 de decembro, polo que se regula o réxime de rexistro, autorización, acreditación e a inspección dos servizos sociais en Galicia.

SINATURA DA PERSOA DECLARANTE
LUGAR E DATA
<input type="text"/> , <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>