

## SOLICITUD DE CONEXIÓN A SERVICIOS WEB DE LA HERRAMIENTA CENTRALIZADA DE VERIFICACIÓN

TIPO SOLICITUD:  ALTA  BAJA  MODIFICACIÓN

ENTORNO:  DESARROLLO  PRODUCCIÓN

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>	
APELLIDOS Y NOMBRE	NIF
TELÉFONO/S	CORREO ELECTRÓNICO
CONSEJERÍA/AGENCIA	
PUESTO DE TRABAJO/CARGO	

<b>2 DATOS DEL SISTEMA O HERRAMIENTA CLIENTE DE LOS SERVICIOS WEB DE CONSULTA DE HCV</b>	
Nombre del sistema/repositorio	
Organismo	
Código DIR3	
Descripción del sistema o la herramienta	
Datos del responsable técnico	
Apellidos y nombre:	
NIF:	Teléfono:
Correo electrónico:	
Puesto de trabajo/ Cargo:	

<b>3 LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
<p>La persona abajo firmante <b>DECLARA</b>, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este impreso y <b>SOLICITA</b> lo descrito en la misma, en el ámbito y alcance definidos en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Común de las Administraciones Públicas, el Esquema Nacional de Interoperabilidad en el ámbito de la Administración Electrónica y la Norma Técnica de Interoperabilidad de Documento Electrónico.</p> <p>En _____ a _____ de _____ de _____</p> <p>(Sello) _____ EL/LA _____ (cargo)</p> <p>Fdo.: _____</p> <p>(Nombre y apellidos)</p>