XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE

ANEXO IC

PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
PECHE DE CENTROS, SERVIZOS E ESTABLECEMENTOS SANITARIOS	**SA101L**	**SOLICITUDE**

DATOS DA ENTIDADE TITULAR SOLICITANTE

NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL | NIF

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | ANDAR | PORTA

CP | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

TELÉFONO | FAX | CORREO ELECTRÓNICO

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

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

EN CALIDADE DE

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | ANDAR | PORTA

CP | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

TELÉFONO | FAX | CORREO ELECTRÓNICO

TIPO DE AUTORIZACIÓN

☐ Peche — DATA PREVISTA DE PECHE

DATOS DO CENTRO/SERVIZO/ESTABLECEMENTO

NOME COMERCIAL | NÚMERO DE REXISTRO SANITARIO

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | ANDAR | PORTA

CP | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | PÁXINA WEB

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE

Para os efectos previstos na Lei 17/2009, do 23 de novembro, sobre o libre acceso ás actividades de servizos e o seu exercicio, que esta entidade titular dispón e comprométome a facilitar á Administración se así o require o plan de peche e o procedemento de conservación da documentación clínica xerada mentres estivo en funcionamento, de conformidade co previsto na normativa vixente.

Para os efectos previstos no artigo 7.2º da citada Lei 17/2009, todos os datos declarados son certos.

Autorizo a Consellería de Sanidade, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de identidade do solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas.

◉ SI ○ NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

VÁLIDO SÓ PARA EFECTOS INFORMATIVOS

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 incorporarán 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.

LEXISLACIÓN APLICABLE

- Real decreto 1277/2003, do 10 de outubro, polo que se establecen as bases xerais sobre autorización de centros, servizos e establecementos sanitarios.
- Decreto 12/2009, do 8 de xaneiro, polo que se regula a autorización de centros, servizos e establecementos sanitarios.
- Decreto 42/2014, do 27 de marzo, polo que se modifica o Decreto 12/2009, do 8 de xaneiro, polo que se regula a autorización de centros, servizos e establecementos sanitarios.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

VÁLIDO SÓ PARA EFECTOS INFORMATIVOS