

**COPIAS AUTENTICADAS ELECTRÓNICAMENTE DE DOCUMENTOS ORIGINALES EN SOPORTE PAPEL**

**ALTA/BAJA/MODIFICACIÓN DE PERSONAS USUARIAS**

<b>1 DATOS DE LA ENTIDAD</b>	
CONSEJERÍA/AGENCIA	
DELEGACIÓN	PROVINCIA

<b>2 DATOS DE LAS PERSONAS USUARIAS</b>	
<b>USUARIO 1</b> <input type="checkbox"/> <b>ALTA</b> <input type="checkbox"/> <b>BAJA</b> <input type="checkbox"/> <b>MODIFICACIÓN</b>	
APELLIDOS, NOMBRE: .....	NIF: .....
PUESTO DE TRABAJO: <sup>(1)</sup> .....	
ÓRGANO / CENTRO DIRECTIVO (CÓDIGO DIR): .....	
CORREO ELECTRÓNICO: .....	TELÉFONO: .....
COMPETENCIA PARA LA EXPEDICIÓN DE LA COPIA - Artículo 4 de la Orden de 11 de octubre de 2006: <input type="radio"/> Letra a) <input type="radio"/> Letra b)	
POR DELEGACIÓN: <sup>(2)</sup> .....	

<b>USUARIO 2</b> <input type="checkbox"/> <b>ALTA</b> <input type="checkbox"/> <b>BAJA</b> <input type="checkbox"/> <b>MODIFICACIÓN</b>	
APELLIDOS, NOMBRE: .....	NIF: .....
PUESTO DE TRABAJO: <sup>(1)</sup> .....	
ÓRGANO / CENTRO DIRECTIVO (CÓDIGO DIR): .....	
CORREO ELECTRÓNICO: .....	TELÉFONO: .....
COMPETENCIA PARA LA EXPEDICIÓN DE LA COPIA - Artículo 4 de la Orden de 11 de octubre de 2006: <input type="radio"/> Letra a) <input type="radio"/> Letra b)	
POR DELEGACIÓN: <sup>(2)</sup> .....	

<b>USUARIO 3</b> <input type="checkbox"/> <b>ALTA</b> <input type="checkbox"/> <b>BAJA</b> <input type="checkbox"/> <b>MODIFICACIÓN</b>	
APELLIDOS, NOMBRE: .....	NIF: .....
PUESTO DE TRABAJO: <sup>(1)</sup> .....	
ÓRGANO / CENTRO DIRECTIVO (CÓDIGO DIR): .....	
CORREO ELECTRÓNICO: .....	TELÉFONO: .....
COMPETENCIA PARA LA EXPEDICIÓN DE LA COPIA - Artículo 4 de la Orden de 11 de octubre de 2006: <input type="radio"/> Letra a) <input type="radio"/> Letra b)	
POR DELEGACIÓN: <sup>(2)</sup> .....	

<b>3 LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>	
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este impreso y que las personas para las que se solicita el alta (en su caso) verifican lo dispuesto en el artículo 4 de la Orden de 11 de octubre de 2006 por la que se establece la utilización de medios electrónicos para la expedición de copias autenticadas, y <b>SOLICITA</b> lo descrito en el apartado anterior.	
En .....	a ..... de ..... de .....
Sello	EL/LA ..... (cargo)
Fdo.: ..... (Nombre y apellidos)	

(1) Código SIRhUS y denominación del puesto de trabajo.

(2) Datos identificativos de la delegación vigente y, en su caso, de su publicación.

Verifíquese la corrección de los NIFs de las personas usuarias antes de la remisión de este formulario.