

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

TIPO SOLICITUD: ALTA BAJA MODIFICACIÓN

ENTORNO: DESARROLLO PRODUCCIÓN

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

2 DATOS DEL SISTEMA O HERRAMIENTA CLIENTE DE LOS SERVICIOS WEB DE CONSULTA DE HCV	
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:	

3 LUGAR, FECHA Y FIRMA	
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este impreso y SOLICITA lo descrito en la misma, en el 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.	
En	a
(Sello)	EL/LA
	de
	(cargo)
Fdo.:	(Nombre y apellidos)