



**A N E X O I**

**Solicitud de concesión demanial para el uso privativo de un receptor decodificador de TDT vía satélite.**

En ..... a ..... de ..... de 200 ...

SOLICITANTE	
APELLIDOS:	D.N.I.
NOMBRE :	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	C.P.
PROVINCIA:	
TELÉFONO	

El firmante **MANIFIESTA** bajo su responsabilidad que:

- El solicitante NO ha solicitado, ni va a solicitar, de la Administración del Estado o de cualquier otra Administración o entidad pública ningún otro sintonizador TDT para su domicilio habitual.
- El Instalador D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, inscrito en el Registro de Instaladores de Telecomunicación de la Secretaría de Estado de Telecomunicaciones y para la Sociedad de la Información, en el tipo A, CERTIFICA que personado en el domicilio del solicitante comprueba la imposibilidad de recepción de la señal de TDT mediante una solución terrestre técnicamente viable.

El firmante **CUMPLE** alguno de los siguientes requisitos (marque el que proceda).

- La vivienda es su primera residencia.
- La vivienda está situada en casco urbano.

Queda suprimida la obligación de aportar el certificado de empadronamiento acreditativo de los datos de domicilio y residencia de los solicitantes en la vivienda en la que se acredita la imposibilidad técnica de recepción de la señal de TDT por vía terrestre; no obstante, siendo necesarios estos datos en la tramitación de los procedimientos, se autoriza a la Vicepresidencia Primera y Portavocía a comprobar los mismos de oficio, para lo que será preciso el consentimiento del interesado expresado en este formulario de solicitud o en cualquier otra comunicación posterior.

No obstante, si el interesado no prestara su consentimiento, quedará éste obligado a aportar el referido certificado de empadronamiento.

Si el dato del domicilio y residencia del interesado no constara en el Sistema de Verificación de Datos de Residencia (SVDR), los que constasen fuesen diferentes a los facilitados por el interesado o se produjese alguna otra discordancia, se solicitará este certificado de empadronamiento al propio interesado.

- Autorizo.
- No autorizo.

Los datos personales recogidos en este formulario serán incorporados a un fichero automatizado propiedad de la Dirección General de Administración Electrónica y Evaluación de las Políticas Públicas. Los interesados podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, a través de una comunicación escrita dirigida al mencionado órgano administrativo, con domicilio en C/ Romero Leal, 30. C.P. 06800 Mérida.

FIRMA DEL SOLICITANTE

Fdo.: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL INSTALADOR

Fdo.: \_\_\_\_\_