SOLICITUDE Á ZONA ESCOLLA UNHA ZONA DE RENUNCIA TOTAL A TRAMITACIÓN DE TÍTULO DE OCUPACIÓN DO DOMINIO PÚBLICO PORTUARIO E SOLICITUDE DE ACTA DE FORMALIZACIÓN DA EXTINCIÓN DE TÍTULO DE OCUPACIÓN DO DOMINIO PÚBLICO PORTUARIO A TRAVÉS DA SEDE ELECTRÓNICA DA XUNTA DE GALICIA

**Nota importante:** lembre que antes de realizar o esforzo de achegar toda a documentación precisa, para aclarar calquera tipo de dúbida a respecto deste trámite pode [dirixirse en horario de 9:00 a 14:00 á Xefatura de Zona](http://www.portosdegalicia.gal/es/directorio-unidades-administrativas) na que se atope o porto no que se atope a concesión.

* Xefatura de Zona Norte: 982 828 423 R/ Pastor Díaz, 13, 1º - 27002 Lugo
* Xefatura de Zona Centro: 981 182 626 Avda. Porto da Coruña, 5-1º - 15006 A Coruña
* Xefatura de Zona Sur: 886 159 290 R/ Victor Said Armesto, 1, 1º e 2º - 36002 Pontevedra

|  |
| --- |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DO/A SOLICITANTE** |
| **Seleccione o tipo de solicitante:**[ ] PERSOA FÍSICA  |
| Nome (e apelidos) | (escriba aquí) | NIF/CIF | (escriba aquí) |
| [ ] PERSOA XURÍDICA OU ENTIDADE SEN PERSONALIDADE XURÍDICA |
| Nome da persoa xurídica | (escriba aquí) | CIF | (escriba aquí) |
| Nome (e apelidos) do representante da persoa xurídica | (escriba aquí) | NIF | (escriba aquí) |
| **Datos de contacto do/da solicitante, a efectos de notificacións electrónicas** |
| Correo electrónico | (escriba aquí) | Teléfono fixo | (escriba aquí) | Teléfono móbil | (escriba aquí) |
| Enderezo postal | Tipo de vía (escriba aquí) Nome da vía (escriba aquí) Número (escriba aquí) Bloque (escriba aquí) Andar (escriba aquí) Porta (escriba aquí) Código Postal (escriba aquí) Provincia (escriba aquí) Municipio (escriba aquí) Poboación (escriba aquí) |

|  |
| --- |
| DATOS IDENTIFICATIVOS DA PERSOA FÍSICA QUE REALIZA O TRÁMITE EN REPRESENTACIÓN DO SOLICITANTE |
| [ ]  | Marque este recadro se os datos da persoa física representante do solicitante son os mesmos que os indicados con anterioridade |
| Nome (e apelidos) | (escriba aquí) | NIF | (escriba aquí) |
| Empresa e Cargo | (escriba aquí) |
| **Datos de contacto da persoa física representante do/a solicitante**  |
| Correo electrónico | (escriba aquí) | Teléfono fixo | (escriba aquí) | Teléfono móbil | (escriba aquí) |
| Enderezo postal | Tipo de vía (escriba aquí) Nome da vía (escriba aquí) Número (escriba aquí) Bloque (escriba aquí) Andar (escriba aquí) Porta (escriba aquí) Código Postal (escriba aquí) Provincia (escriba aquí) Municipio (escriba aquí) Poboación (escriba aquí) |

|  |
| --- |
| CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DO TÍTULO DE OCUPACIÓN DO DOMINIO PÚBLICO PORTUARIO |
| **Porto**  | Clic aquí para seleccionar porto  |
| **Obxecto do título** | (escriba aquí) |
| **Clave do título** |      -     -     -ESCOLLA -      |
| **Plano ou imaxe aérea (Ex: Google Maps) coa delimitación aproximada do título** |
| (insira a imaxe aquí) |

|  |
| --- |
| XUSTIFICACIÓN E DESCRICIÓN DA RENUNCIA PARCIAL TOTAL SOLICITADA |
| 1. Motivo que se argumenta para solicitar a renuncia total:

**(escriba aquí o motivo)**1. Achégase documentación xustificativa: **(SI/NON)**

(Indique aquí qué documentación se achega) |

|  |
| --- |
| LEXISLACIÓN APLICABLE |
| * Lei 6/2017, do 12 de decembro, de portos de Galicia
* Lei 6/2003, do 9 de decembro, de taxas, prezos e exaccións reguladoras da Comunidade Autónoma de Galicia
* Lei 22/1988, de 28 de xullo, de Costas
* Lei 9/2017, do 8 de novembro, de Contratos do Sector Público, pola que se traspoñen ao ordenamento xurídico español as Directivas do Parlamento Europeo e do Consello 2014/23/UE e 2014/24/UE, do 26 de febreiro de 2014
* Lei 39/2015, do 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas.
 |

A persoa abaixo asinante solicita a renuncia da concesión e que a Xefatura da Zona de Portos de Galicia se poña en contacto para acordar data para a realización da acta de formalización da extinción do título de ocupación do dominio público portuario.

En (nome da cidade de sinatura da instancia), á data Clic aquí para seleccionar data

Asinado:

ANEXO I. MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE CONTIDO DOCUMENTACIÓN DIXITAL ACHEGADA

Dª./D. (escriba aquí o seu nome e apelidos), con enderezo en (escriba aquí o seu enderezo completo) e DNI/NIF (escriba aquí o seu DNI), teléfono de contacto (escriba aquí o seu teléfono de contacto), correo electrónico (escriba aquí o seu correo electrónico) e con capacidade suficiente para outorgala, declaro baixo a miña responsabilidade, para os efectos da documentación aportada para a solicitude da prórroga da concesión administrativa de ocupación de dominio público portuario con destino (escriba aquí o obxecto da concesión)**,** que a documentación se axunta á solicitude é legal e veraz, asumindo as responsabilidades legais en caso de falsidade ou omisión, respecto da legalidade e veracidade dos datos e información anteriores.

En (nome da cidade de sinatura da instancia), á data Clic aquí para seleccionar data

Asinado:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ANEXO II. CONSENTIMENTO DE TRATAMENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL

Os datos de carácter persoal obtidos con motivo deste procedemento administrativo van ser incorporados e tratados nun ficheiro de datos debidamente autorizado para o exercicio das funcións que como Administración Pública legalmente lle corresponden á entidade pública empresarial Portos de Galicia, entidade responsable do ficheiro “Programa Facturación Espigon”. O seu domicilio é Praza de Europa, Portal 5A 6º B, Área Central – Fontiñas, 15707 Santiago de Compostela. A cesión destes datos farase de acordo coa Lei Orgánica 3/2018 de, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, e co Regulamento Europeo Xeral de Protección de datos 2016/679/UE, de 27 de abril, para os fins relacionados coa xestión e explotación portuaria atribuídas a esta Entidade pública polas leis 6/2017, do 12 de decembro, de portos de Galicia, Lei 6/2003, do 9 de decembro de taxas, prezos e exaccións reguladoras da Comunidade Autónoma de Galicia, Lei 58/2003, do 17 de decembro, General Tributaria e Lei 5/2011, do 30 de setembro, do patrimonio da Comunidade Autónoma de Galicia. O acceso aos ficheiros por terceiros realizarase para a prestación de servizos de tratamento e técnicos ao responsable destes. O exercicio ante o responsable do ficheiro dos seus dereitos a solicitar o acceso aos datos persoais relativos ao interesado, a solicitar a súa rectificación ou supresión, a solicitar a limitación no seu tratamento, a opoñerse ao tratamento, a portabilidade dos datos e a acudir  a Agencia Española de Protección de Datos en defensa dos seus dereitos, realizarase nos termos establecidos legalmente considerando as peculiaridades que se derivan do carácter público dos ficheiros deste organismo, podendo exercelo perante o enderezo de Portos de Galicia sito en Praza de Europa, Portal 5A,  6º B, Área Central – Fontiñas, 15707 Santiago de Compostela – A Coruña. Se precisa unha información máis detallada sobre os seus dereitos, orientación legal e xurídica acerca de como exercer estes dereitos, formular reclamacións e ante que instancias, pódese por en contacto con departamento xurídico no correo portos@portosdegalicia.com  o no teléfonos 881 95 00 95 de Portos de Galicia. En todo caso, facilítaselle indicacións de autoridades de protección de datos as que poden acudir: Agencia Española de Protección de Datos: [www.agpd.es](http://www.agpd.es), Supervisor Europeo de Protección de Datos: <https://edps.europa.eu/>. Pode obter máis informacións no enlace da páxina web de Portos de Galicia: <http://www.portosdegalicia.gal/gl/web/portos-de-galicia/informacion-regulamento-europeo-xeral-de-proteccion-de-datos>.

Á vista do anterior, por indicación de lei, ou en caso de existir unha entidade autorizada ou concesionaria da xestión ou explotación da instalación, autorizo á EPE Portos de Galicia a cesión dos meus datos referidos no parágrafo anterior á citada entidade ou ás institucións esixidas pola norma.

En  ...............................................................  a,  ............  de  ...............................  de  20  ........

Asdo.: .................................................................................................................................

N.I.F.: ...................................................

ANEXO III. INSTRUCCIÓNS PARA A PRESENTACIÓN DE INSTANCIA DA SOLICITUDE A TRAVÉS DA SEDE ELECTRÓNICA DA XUNTA DE GALICIA

1. Siga as instrucións do modelo de formulario dispoñible na web de Portos de Galicia na ruta [www.portosdegalicia.com](http://www.portosdegalicia.com) > Xestións > Modelos e formularios , e cúbrao con toda a información solicitada, imprimao en pdf e asineo electrónicamente

 

1. Escanee/dixitalice tódolos documentos que son requiridos no modelo de formulario anterior (se xa os ten escaneados/dixitalizados, non é preciso que faga esta operación)
2. Entre en na Sede Electrónica da Xunta de Galicia, facendo clic [neste link](https://sede.xunta.gal/portada?langId=es_ES)
3. Faga clic na opción “a miña sede”:



1. Acceda á súa sede a través dunha das opcións posibles: Chave 365 ou DNI electrónico/certificado dixital. En caso de que non poda acceder por ningunha das vías anteriores, pode contactar co servizo de Atención e Información á Cidadanía a través do teléfono 012 (ou 981 900 643 para chamadas realizadas desde fóra da Comunidade Autónoma de Galicia)
2. Unha vez dentro da súa sede, seleccione “trámites” > “solicitude xenérica” > “tramitar en liña”



1. Cubra tódolos datos da solicitude xenérica (formulario PR0004A)
2. Achegue o pdf elaborado no punto 1, no apartado “documentación que se presenta” do formulario PR0004A
3. Achegue o/s pdf do punto 2 no apartado “documentación que se presenta” do formulario PR0004A
4. Seleccione no destinatario “Consellería do Mar” e a unidade administrativa de Portos de Galicia á que vaia dirixido: Xefatura da Zona Norte, Xefatura da Zona Centro, Xefatura da Zona Sur ou Área de Explotación e Planificación (Servizos Centrais)
5. Faga clic o botón “Continuar”. A súa solicitude xa se atopará presentada electrónicamente a través da sede electrónica da Xunta de Galicia

NOTA IMPORTANTE DE INFORMACIÓN A CUBRIR NOS SEGUINTES CAMPOS:

*  ----
* 
* **Obxecto do título:** (indique o obxecto do título de ocupación do DPP)
* **Solicitante/Titular**: (indique o solicitante/titular)
* **Clave do título** (soamente no caso de que se atope outorgado): (indique a clave do título)
* **Porto**: Clic aquí para seleccionar porto
*  **SOLICITUDE Á ZONA ESCOLLA UNHA ZONA DE RENUNCIAR TOTAL A TÍTULO DE OCUPACIÓN DE DOMINIO PÚBLICO PORTUARIO E SOLICITUDE DE ACTA DE FORMALIZACIÓN DA EXTINCIÓN DO TÍTULO DE OCUPACIÓN DO DOMINIO PÚBLICO PORTUARIO**