

SOLICITUD

INDEMNIZACIÓN PARA EX-PRESOS Y REPRESALIADOS POLÍTICOS PRIVADOS DE LIBERTAD DURANTE UN PERÍODO SUPERIOR A TRES MESES E INFERIOR A TRES AÑOS

Decreto de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE / BENEFICIARIO/A Y DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL				
APELLIDOS Y NOMBRE				DNI/NIF
OTRO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (1) Tipo: Nº.:		ESTADO CIVIL	SEXO <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
FECHA DE NACIMIENTO / /	LUGAR DE NACIMIENTO -Municipio y Provincia-			
DOMICILIO				
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	FAX
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL				DNI/NIF/PASAPORTE
PAÍS	TIPO DE REPRESENTACIÓN <input type="checkbox"/> Legal <input type="checkbox"/> Voluntaria		DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN				
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	FAX

2 SUPUESTOS	
2.1.-: <input type="checkbox"/> EX-PRESO/A - REPRESALIADO/A	
2.2.-: <input type="checkbox"/> CÓNYUGE SUPÉRSTITE / PERSONA PERCEPTORA DE PENSIÓN DE VIUDEDAD O A FAVOR DE FAMILIARES Datos del/de la represaliado/a (sólo en el caso de no coincidir el/la represaliado/a con el/la beneficiario/a de la indemnización)	
APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIF
FECHA DE NACIMIENTO / /	FECHA DE DEFUNCIÓN / /

3 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Original y/o copia para su cotejo)
Ver REVERSO

4 DATOS BANCARIOS			
Código Entidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Código Sucursal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Código Control <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nº Cuenta <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

5 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y SOLICITO el reconocimiento de la indemnización contemplada en el Decreto regulador arriba reseñado.
En a de de EL/LA BENEFICIARIO/A / REPRESENTANTE LEGAL
Fdo.:

EXCMO/A. SR/A. CONSEJERO/A DE JUSTICIA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

(1) Si carece de D.N.I., indicar otro documento (pasaporte o documento válido en el país de residencia).

000975

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Original y/o copia para su cotejo)

- Certificación acreditativa de Fe de Vida del/de la beneficiario/a, en su caso.
- Fotocopia autenticada o compulsada del DNI/NIF o documento equivalente, en caso de ser distinto al presentado en su día.
- Fotocopia autenticada o compulsada del DNI/NIF o documento equivalente del/de la representante, en caso de que no obre en poder de la Administración.
- Acreditación de la representación que ostenta.
- Fotocopia autenticada o compulsada del certificado de defunción, en caso de fallecimiento del ex-preso o represaliado con posterioridad a la Resolución estimatoria de inclusión en la Base de Datos de la Consejería de Justicia y Administración Pública.
- Fotocopia autenticada o compulsada del certificado de matrimonio expedido con posterioridad a la fecha del fallecimiento del causante, en caso de que no obre en poder de la Administración.
- Certificación acreditativa de la condición de perceptor de la pensión de viudedad o a favor de familiares, según proceda, en caso de que no obre en poder de la Administración.

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Justicia y Administración Pública le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad gestionar las indemnizaciones a expresos y represaliados políticos.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Instituciones y Cooperación con la Justicia.