

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN ADMINISTRATIVA

Solicitud de Licencia de Pesca Marítima Recreativa Submarina (Clase C - Procedimiento PE405A Galicia)

PROCEDIMIENTO PE405A
XUNTA DE GALICIA · SEDE ELECTRÓNICA

1 DATOS DE LA PERSONA PODERDANTE (PESCADOR/A SOLICITANTE TITULAR)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE:		DNI / NIE / PASAPORTE:
FECHA DE NACIMIENTO:	TELÉFONO DE CONTACTO:	Nº DE PEDIDO EN MARLINSUBNORTE:
DOMICILIO HABITUAL (CALLE, NÚMERO, PISO, LETRA):		MUNICIPIO, PROVINCIA Y C.P.:

2 DATOS DE LA ENTIDAD REPRESENTANTE APODERADA (GESTOR TÉCNICO AUTORIZADO)

RAZÓN SOCIAL / GESTOR AUTORIZADO: MARLINSUB NORTE (Servicio de Tramitación y Asesoramiento Técnico)	TELÉFONO / WHATSAPP DE GESTIÓN: +34 617 85 82 62
PORTAL WEB OFICIAL: https://marlinsubnorte.com	CORREO ELECTRÓNICO DE TRAMITACIÓN: pedidos@marlinsubnorte.com

3 OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN Y CLÁUSULA DE AUTORIZACIÓN (ART. 5 LEY 39/2015)

 **OTORGO MI REPRESENTACIÓN FIDEDIGNA Y AUTORIZACIÓN EXPRESA:**

- Para que **MARLINSUB NORTE** actúe en mi nombre y representación ante la **Consellería do Mar de la Xunta de Galicia** a través de la sede electrónica o registros oficiales, al amparo del artículo 5 de la Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común.
- Para la formalización, presentación telemática, pago o asignación de tasas y seguimiento del expediente del **Procedimiento PE405A** conducente a la expedición/renovación de la **Licencia de Pesca Marítima Recreativa Submarina (Clase C)**.
- Para aportar en mi nombre la documentación preceptiva (documento de identidad, cuestionario/declaración de salud oficial, póliza o tarjeta federativa de seguro de accidentes y responsabilidad civil).
- Para recibir notificaciones, atender subsanaciones requeridas y descargar el título oficial de la licencia concedida para su entrega final al titular.

 **DOCUMENTACIÓN QUE DEBE REMITIRSE A MARLINSUBNORTE JUNTO A ESTA AUTORIZACIÓN:**

- Fotocopia legible del DNI / NIE del poderdante titular (anverso y reverso).
- Documento sanitario firmado (Cuestionario Anexo I RD 550/2020 o Declaración Responsable de Salud).
- Número o justificante del pedido realizado en Marlinsubnorte (con fusil de carbono o compra superior a 200 €).

En _____, a _____ de _____ de 202____

FIRMA DE LA PERSONA PODERDANTE (TITULAR SOLICITANTE DE LA LICENCIA):

Espacio para firma digital o manuscrita

Fdo: _____ (DNI: _____)

Marco Legal y Privacidad: Representación formal al amparo del artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y normativa del procedimiento PE405A de la Xunta de Galicia. Los datos personales facilitados por el poderdante serán tratados por Marlinsubnorte exclusivamente para la tramitación de la habilitación administrativa ante la autoridad autonómica conforme al Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y Ley Orgánica 3/2018 (LOPDGDD).