



FORMULARIO DE COMUNICACIÓN DE PRESTADORES DE SERVICIOS ELECTRÓNICOS DE CONFIANZA NO CUALIFICADOS

I. PRESTADOR

Información que será publicada en la página web del Ministerio

En el caso de que el prestador sea una persona física se incluirá el nombre y apellidos en el campo Razón Social

Razón Social *	<input type="text"/>		
NIF *	<input type="text"/>	Dominio de internet *	<input type="text"/>
Nombre comercial *	<input type="text"/>		

Datos de la entidad

Apellidos y nombre del Representante *	<input type="text"/>	DNI/NIE *	<input type="text"/>
Dirección, Localidad, Provincia y C.P. *	<input type="text"/>		
Correo electrónico de contacto *	<input type="text"/>	Cargo del Representante *	<input type="text"/>
		Teléfono *	<input type="text"/>

Si marca esta casilla, el interesado no consiente que esta Administración pueda recabar la información electrónicamente mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto. En consecuencia, el interesado debe aportar la documentación por cualquiera de los medios válidos en Derecho

II. SERVICIOS DE CONFIANZA NO CUALIFICADOS

Tipo de servicio	NOMBRE Y ENLACE WEB del servicio *
<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"/>

IMPORTANTE:

Se deben aportar pruebas de la prestación de cada servicio comunicado. Se admitirán, entre otras, la información referente a los servicios publicada en su página web, la declaración de prácticas, los modelos de contratos y los términos y condiciones del servicio.

* Campo obligatorio