**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN ADMINISTRATIVA PREVIA PARA LA DIFUSIÓN DE PUBLICIDAD DE ESTABLECIMIENTOS SANITARIOS (Decreto Foral 213/1993)**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| D/Dª | | | | |
| DNI: | Solicitante o representante legal | | | |
| Domicilio del solicitante : | | | | C.P.: |
| Localidad: | | Teléfonos | 1-  2- | |
| Correo electrónico:  (a efectos de notificación) | | | | |

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO/S SANITARIO/S OBJETO DE LA PUBLICIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del establecimiento** | **Dirección del establecimiento** | **Código de Establecimiento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DATOS SOBRE LA PUBLICIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **PUBLICIDAD NUEVA/MODIFICACIÓN** | |
| Nombre del publirreportaje: |
| Fecha prevista de difusión de la publicidad: |
| Medio(s) donde se insertará y modo de difusión[[1]](#footnote-1):   |  | | --- | | Publicidad gráfica:   Mensaje en boletín o revista, periódico, etc.:   Guías telefónicas   Carteles vía pública   Tarjetas, folleto, díptico, tríptico   Mailing   Otros: | | Publicidad audiovisual (original y trascripción literal de los textos que contiene):   Internet/Web   Radio (emisora, horario de emisión):   Televisión   Cortometraje   Otros: | | Otro tipo de material: | | OBSERVACIONES[[2]](#footnote-2): | |
| **RENOVACIÓN** |
| CPS |

**DOCUMENTACION APORTADA**

|  |
| --- |
| **Documentación relativa al mensaje publicitario[[3]](#footnote-3)** |
|  |
|  |
| **Carta de pago** |

El interesado, en base a los datos declarados, solicita le sea concedida la autorización correspondiente.

Los datos personales aportados en esta solicitud serán incluidos en el Registro de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios, del Departamento de Salud del Gobierno de Navarra, de acuerdo a lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Fecha

Firma(s) del solicitante(s)

1. Especificar nombre del medio, fechas y personas a las que va dirigida, etc. [↑](#footnote-ref-1)
2. En caso de modificación describir en este apartado. [↑](#footnote-ref-2)
3. Especificar el nombre del archivo(s) y la extensión pdf, jpg, etc. [↑](#footnote-ref-3)