

I. COMUNIDAD DE MADRID

B) Autoridades y Personal

Consejería de Sanidad

SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

- 13** *CORRECCIÓN de errores de la Resolución de 21 de septiembre de 2018, de la Dirección General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales del Servicio Madrileño de Salud, por la que se convocan pruebas selectivas por el turno libre para el acceso a la condición de personal estatutario fijo en la categoría de Enfermero/a en puestos de emergencias del SUMMA 112 del Servicio Madrileño de Salud de la Comunidad de Madrid.*

Apreciado error en la publicación del Anexo correspondiente a la página 59 de la citada Resolución, en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID número 231, correspondiente al día 27 de septiembre de 2018, páginas 31 a 60 (número de inserción 01/30.396/18), se procede de nuevo a la publicación de dicho Anexo, dejando sin efecto el anterior.

Madrid, a 27 de septiembre de 2018.

Comunidad de Madrid **Modelo 030 €**

Centro Gestor Tasa o Precio Público

CPR: 9057623 Epígrafe Tasa Clave Precio Público

AUTOLIQUIDACIÓN LIQUIDACIÓN DEPÓSITO PREVIO

Pago en efectivo.... Otros

Exppte. n° Exppte. n°

TOTAL A INGRESAR Euros

Servicio que se solicita/ Motivación liquidación Administrativa

NIF/CIF Apellidos y Nombre o Razón Social (INTERESADO/A) Fecha y Firma interesado/a o presentador/a

Siglas Vía Pública Núm. Letra Esc. Piso Prta.

Localidad Provincia Código Postal

NIF/CIF Apellidos y Nombre o Razón Social (PRESENTADOR/A)

Sello: Fecha: Importe:

ESPACIO RESERVADO PARA LA CERTIFICACIÓN MECÁNICA O, EN SU DEFECTO, SELLO Y FIRMA AUTORIZADA

Comunidad de Madrid **Modelo 030 €**

Centro Gestor Tasa o Precio Público

CPR: 9057623 Epígrafe Tasa Clave Precio Público

AUTOLIQUIDACIÓN LIQUIDACIÓN DEPÓSITO PREVIO

Pago en efectivo.... Otros

Exppte. n° Exppte. n°

TOTAL A INGRESAR Euros

Servicio que se solicita/ Motivación liquidación Administrativa

NIF/CIF Apellidos y Nombre o Razón Social (INTERESADO/A) Fecha y Firma interesado/a o presentador/a

Siglas Vía Pública Núm. Letra Esc. Piso Prta.

Localidad Provincia Código Postal

NIF/CIF Apellidos y Nombre o Razón Social (PRESENTADOR/A)

Sello:

Los datos personales serán recogidos en el fichero "RIBRECTAS", cuya finalidad es la gestión de tasas, precios públicos y otros ingresos, y no serán cedidos. El responsable del fichero es la Dirección General de Tributos donde se podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el Pso. Genl. Martínez Campos nº30 Madrid, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la LOPD. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia, o si tiene usted alguna sugerencia que permite mejorar este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 o bien por escrito a la Dirección General de Calidad de los servicios y Atención al Ciudadano de la Consejería de Presidencia, Justicia y Portavocía del Gobierno de la Comunidad de Madrid. Relación de entidades colaboradoras en las que puede efectuar el ingreso: BANCO POPULAR, BANCO SABADELL, BANCO SANTANDER, BANKIA, BBVA, CAIXABANK y CAJAMAR

ESPACIO RESERVADO PARA SELLO Y FIRMA AUTORIZADA

Comunidad de Madrid **Modelo 030 €**

Código de Administración 72000 Centro Gestor Tasa o Precio Público

CPR: 9057623 Epígrafe Tasa Clave Precio Público

AUTOLIQUIDACIÓN LIQUIDACIÓN DEPÓSITO PREVIO

Pago en efectivo.... Otros

Exppte. n° Exppte. n°

TOTAL A INGRESAR Euros

Servicio que se solicita/ Motivación liquidación Administrativa

NIF/CIF Apellidos y Nombre o Razón Social (INTERESADO/A) Fecha y Firma interesado/a o presentador/a

Siglas Vía Pública Núm. Letra Esc. Piso Prta.

Localidad Provincia Código Postal

NIF/CIF Apellidos y Nombre o Razón Social (PRESENTADOR/A)

Sello: Fecha: Importe:

ESPACIO RESERVADO PARA LA CERTIFICACIÓN MECÁNICA O, EN SU DEFECTO, SELLO Y FIRMA AUTORIZADA

(03/31.091/18)

