



Castilla-La Mancha

# Manual para Operadores-Colaboradores



## Contenido

Información general.....	3
Entrar al formulario mediante certificado.....	3
Cumplimentar el formulario.....	4
Datos del solicitante.....	4
Datos del operador.....	5
Contratación.....	6
Declaración del operador-colaborador.....	6



## Información general.

El Nº Procedimiento es el 031182 y el Código SIACI es el SLX7.

Si va a presentar más de una solicitud, cierre el navegador al finalizar cada una de ellas, NO pulse el botón “Atrás” del navegador.

No abra varias ventanas/pestañas a la vez.

Recibirá por e-mail una copia de cada solicitud tramitada con éxito con la información registrada en el sistema.

## Entrar al formulario mediante certificado.

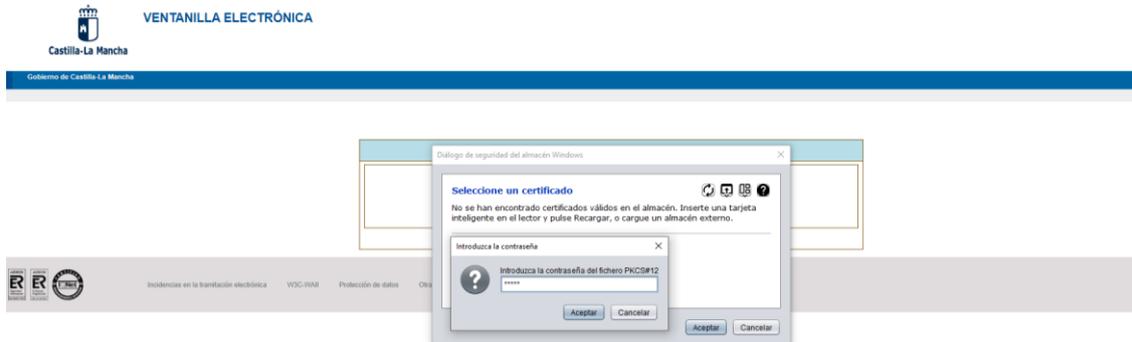
Debe de tener instalado @afirma, para más información:

<https://administracionelectronica.gob.es/ctt/afirma>

La URL para entrar al formulario mediante certificado es:

[https://ventanillaelectronica.jccm.es/administracion\\_electronica/formularios/SLX7.phtml?SER\\_ID=LX7&PROC=LX7&FIRMA=S](https://ventanillaelectronica.jccm.es/administracion_electronica/formularios/SLX7.phtml?SER_ID=LX7&PROC=LX7&FIRMA=S)

Lo primero que le pedirá será validarse con el certificado del operador:





## Cumplimentar el formulario.

### Datos del solicitante.

Consta de 3 apartados:

- 1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**
- 2. COMPROBACIÓN ELECTRÓNICA DE LA IDENTIDAD EN LA SOLICITUD**
- 3. COMPROBACIÓN DEL DOMICILIO**

El apartado 1 se rellenará con los datos facilitados por el solicitante. Para facilitar el relleno del apartado 1 puede ayudarse con los datos facilitados en los apartados 2.

En la imagen siguiente, las cajas rojas indican los datos facilitados por el formulario, y las cajas negras indican los campos que debe de rellenar el operador.

Es relevante que se compruebe por parte del Operador que los datos facilitados por el solicitante, sobre todo el domicilio, coinciden con los datos que aparecen en el apartado 3.

\* Datos Obligatorios

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO**

Código SIACI: **SLX7**

Oficina tramitadora: \* DIRECCION GENERAL COHESION TERRITORIAL

---

**1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Persona física Tipo de Documento: \* Nº NIF n° de Documento: \* [ ]

Nombre: [ ] Apellido 1: \* [ ] Apellido 2: [ ]

\* Hombre  Mujer

Domicilio: \* [ ]

Provincia: \* [ ] Población: \* [ ] Código Postal: \* [ ]

Teléfono de contacto: \* [ ] e-mail: [ ]

---

**2. COMPROBACIÓN ELECTRÓNICA DE LA IDENTIDAD EN LA SOLICITUD**

DNI/Pasaporte/ NIE	NOMBRE	APELLIDOS	VULNERABLE
[ ]	[ ]	[ ]	<input type="checkbox"/>

**Si** La persona solicitante reúne los requisitos establecidos en el Art. 4.2 de la Orden 156/2022, de 1 de agosto y dispongo de su autorización para la presentación de esta solicitud.

**No** Los datos no coinciden.

---

**3. COMPROBACIÓN DEL DOMICILIO**

DOMICILIO	LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

**Si** La persona solicitante reúne los requisitos establecidos en el Art. 4.2 de la Orden 156/2022, de 1 de agosto y dispongo de su autorización para la presentación de esta solicitud.

**No** Los datos no coinciden.

Si los datos coinciden con los facilitados en el apartado 2 y/o 3, seleccione  **SI**



y si no, seleccione  No

### Datos del operador.

Consta de 2 apartados:

**4. DATOS DEL OPERADOR-COLABORADOR**

**5. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DEL OPERADOR-COLABORADOR**

En la imagen siguiente, las cajas rojas indican los datos facilitados por el formulario, datos que recopila a partir del certificado con el cual se ha validado, y las cajas negras indican los campos que debe de rellenar el operador.

4. DATOS DEL OPERADOR-COLABORADOR	
<input type="radio"/> Persona física	Tipo de Documento: <input type="text"/> Número de documento: <input type="text"/>
Nombre: <input type="text"/>	Apellido 1: <input type="text"/> Apellido 2: <input type="text"/>
* Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>	
<input checked="" type="radio"/> Persona jurídica	Número de documento: * <input type="text"/>
Razón social: *	<input type="text"/>
Denominación: *	<input type="text"/>
Domicilio: <input type="text"/>	
Provincia: <input type="text"/>	Población: <input type="text"/> Código Postal: <input type="text"/>
Teléfono: <input type="text"/>	Teléfono móvil: <input type="text"/> e-mail: <input type="text"/>

5. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DEL OPERADOR-COLABORADOR	
Tipo de Documento: <input type="text"/>	Nº de Documento: <input type="text"/>
Nombre y apellidos: <input type="text"/>	
* Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
Domicilio: <input type="text"/>	
Provincia: <input type="text"/>	Población: <input type="text"/> Código Postal: <input type="text"/>
Teléfono: <input type="text"/>	Teléfono móvil: <input type="text"/> e-mail: <input type="text"/>



## Contratación.

Consta de 2 apartados:

### 8. TIPO DE CONTRATACIÓN

### 9. MEDIO DE OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN: Obligatorio marcar uno de los dos.

En la imagen siguiente, las cajas negras indican los campos que debe de rellenar el Operador, en este caso seleccionar según el tipo de contratación y otorgamiento de la representación del solicitante.

8. TIPO DE CONTRATACIÓN
<input type="checkbox"/> Alta nueva conexión fija con velocidad mínima de 30 Mbps.
<input type="checkbox"/> Incremento de la velocidad contratada a mínimo 30 Mbps.

9. MEDIO DE OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN: Obligatorio marcar uno de los dos.
<input type="checkbox"/> Anexo II – Otorgamiento de representación. (Si marca esta opción, obligatorio incluir documento)
<input type="checkbox"/> Otorgamiento de representación y suscripción de declaraciones responsables y autorizaciones, manifestando su no oposición a las consultas de datos requeridas a través de un medio distinto al anexo II cualquier medio válido en Derecho que deje constancia fidedigna de su existencia.
Señale el medio por el que se ha otorgado la representación y efectuado las declaraciones responsables, así como otorgado las autorizaciones necesarias para la consulta de datos, no oponiéndose en su caso, al resto de consultas.
<input type="checkbox"/> Grabación Telefónica
<input type="checkbox"/> Correo electrónico
<input type="checkbox"/> Otro (indicar): <input type="text"/>

## Declaración del operador-colaborador.

Consta de 1 apartado:

### 11. DECLARACIÓN DEL OPERADOR-COLABORADOR

Deberá chequear las 3 casillas de verificación

11. DECLARACIÓN DEL OPERADOR-COLABORADOR
El operador-colaborador que formula la solicitud, en su propio nombre, declara responsablemente que:
<input checked="" type="checkbox"/> Ha verificado la identidad de la persona solicitante, mediante la comprobación de su nombre y apellidos que consta en el Documento Nacional de Identidad o documento identificativo equivalente. *
<input checked="" type="checkbox"/> El operador-colaborador ha verificado la correcta cumplimentación y firma del "Anexo II – Modelo de otorgamiento de representación" o ha otorgado la representación y efectuado las declaraciones responsables y concedido las autorizaciones de consulta de datos necesarios, no oponiéndose a dicha consulta, en su caso, a través de un medio válido en derecho. *
<input checked="" type="checkbox"/> El operador-colaborador ha verificado que se trata de la contratación de nuevos servicios de conexión a banda ancha o el incremento de la velocidad de los ya contratados, desde una ubicación fija con una velocidad mínima de 30 Mbits por segundo en sentido descendente en condiciones de hora punta, con la tecnología más adecuada en cada caso. *
Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.