|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSCRIPCIÓN** | **MODIFICACIÓN** | **BAJA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA DECLARANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.1 TIPO DE AGENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OPERADOR** | | | CENTRO LÁCTEO DE PRIMERA DESCARGA (C. RECOGIDA O TRANSFORMACION)  CENTRO DE TRANSFORMACIÓN DE PEQUEÑA CAPACIDAD **(\*IMPORTANTE marcar DECLARA apartado 2)**  CENTRO LÁCTEO DE OPERACIÓN | | | | | | | | | | | | | |
| VACA | OVEJA | | | | | | CABRA | | | BÚFALA | | | BURRA | | DROMEDARIA | YEGUA |
| **TRANSPORTISTA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.2 DATOS DE IDENTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física | | | | Documento  NIF  NIE | | | | | | | Número de documento: | | | | | |
| Nombre: | | | | | | 1º Apellido: | | | | | | | | 2º Apellido: | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | | |
| Razón social: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | C.P.: | | Población: | | | | | Localidad (rellenar solo cuando sea distinta de la población): | | | | | | | |
| Teléfono: | | | | | Teléfono móvil: | | | | | | | Correo electrónico: | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | |
| Documento  NIF  NIE | | | | | Número de documento: | | | |
| Nombre: | | | | 1º Apellido: | | | | 2º Apellido: |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | |
| Provincia: | C.P.: | | Población: | | | Localidad (rellenar solo cuando sea distinta de la población): | | |
| Teléfono: | | Teléfono móvil: | | | | | Correo electrónico: | |
| **MEDIO POR EL QUE SE RECIBIRÁ LA NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | |
| Notificación electrónica (*De acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, están obligados a relacionarse a través de medios electrónicos: las personas jurídicas, las entidades sin personalidad jurídica y quienes representen a un interesado que esté obligado a relacionarse electrónicamente con la Administración. Si elige está opción o está obligada/o a la notificación electrónica, compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos*).  Correo Postal (*Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica*). | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Alimentación. |
| **Finalidad** | Gestión de las autorizaciones, registros y licencias a mercados e industrias alimentarias. |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos o cumplimiento de una obligación legal. Real Decreto 989/2022, de 29 de noviembre, por el que se establecen normas básicas para el registro de los agentes del sector lácteo, movimientos de la leche y el control en el ámbito de la producción primaria y hasta la primera descarga |
| **Destinatarios/as** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0253 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL AGENTE: OPERADOR Y/O TRANSPORTISTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | **DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE PRINCIPAL DE OPERADOR**  (Todos los datos son de obligada cumplimentación) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos | | | | | | | | | | | | | | NIF/NIE | | | | | | |
| Teléfono | | | | | | E-mail | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | | **DATOS OTROS RESPONSABLES DEL OPERADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos | | | | | | | NIF/NIE | | Teléfono | | | E-mail | | | | I | M | | B | |
|  | | | | | | |  | |  | | |  | | | |  |  | |  | |
|  | | | | | | |  | |  | | |  | | | |  |  | |  | |
| I Inscripción, M Modificación, B Baja | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | **DATOS DE LAS CISTERNAS DEL AGENTE (OPERADOR O TRANSPORTISTA)**  Tan solo con aquellas **cisternas cuya titularidad ostenta el agente.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO  LETRA Q | | | | | CAPACIDAD (Litros) | | | | | | MATRÍCULA | | | | | I | B | | D | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  |  | |  | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  |  | |  | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  |  | |  | |
| I inscripción, B baja, D duplicado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | **DATOS DE LOS TOMADORES DE MUESTRAS DEL AGENTE (OPERADOR O TRANSPORTISTA)**  (Todos los datos son de obligada cumplimentación) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos | | | | | | | | NIF/NIE | | Teléfono | | | E-mail | | CURSO | | | I | B | M |
|  | | | | | | | |  | |  | | |  | | SI  NO | | |  |  |  |
|  | | | | | | | |  | |  | | |  | | SI  NO | | |  |  |  |
|  | | | | | | | |  | |  | | |  | | SI  NO | | |  |  |  |
| I inscripción, B baja, M modificación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5 OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUSITOS** |
| La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica,  **DECLARA:**   1. Que todos los datos contenidos en esta declaración son veraces. 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. 2. Si el operador es un **centro de transformación de pequeña capacidad:**   Cumple lo establecido en el artículo 2.2.c) del Real Decreto 989/2022, de 29 de noviembre:  *«Establecimiento vinculado a un operador en que se realiza la primera descarga de la leche cruda procedente de una explotación, en el que se elaboran productos lácteos a partir de leche cruda o pasteurizada de hembras domésticas, procedente del ganado propio o de explotaciones situadas en un radio de 50 kilómetros. El total de leche utilizada para la elaboración de dichos productos no podrá superar los 500.000 kilos/año.*»  **SE COMPROMETE:**  1.- A probar documentalmente los datos consignados en el presente formulario cuando se le requiera para ello.  2.- A comunicar a la Dirección General de Alimentación los cambios en los datos consignados en el registro en el plazo máximo de un mes desde que se produzcan.  **AUTORIZACIONES:**  Con la presentación de esta declaración, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular, se recabarán los siguientes datos, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de datos acreditativos de identidad.  Me opongo a la consulta de los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración:  -  -  -  En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y documentos requeridos para el presente procedimiento.  Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.  **-** Documento      , presentado con fecha      /     /      ante la unidad       de la Administración de  **-** Documento      , presentado con fecha      /     /      ante la unidad       de la Administración de  - Documento      , presentado con fecha      /     /      ante la unidad       de la Administración de  **DOCUMENTACIÓN:**  Además de la información antes descrita, la persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara aportar los siguientes documentos:  En caso de que se haya opuesto a la consulta de datos acreditativos de identidad, para acreditar la capacidad de obrar de la persona interesada:  NIF/NIE de la persona declarante.  En caso de que la declaración se tramite a través de representante:  NIF/NIE de la persona representante.  Documento que acredita su capacidad de representación.  Se podrá aportar además la siguiente documentación:  Permiso de circulación de vehículo.  Tarjeta ITV en vigor  Certificado curso formación tomadores de muestras  Otras (indicar):  -  -  - |

En      , a       de       de

EL AGENTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: DIRECCIÓN GENERAL DE ALIMENTACIÓN**

**CÓDIGO DIR3: A08027173**