|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | |
| Persona física | NIF  NIE | | | | Número de documento: | | | |
| Nombre: | | | 1º Apellido: | | | | 2º Apellido | |
| Persona jurídica | | | | | Número de documento: | | | |
| Razón social: | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | |
| Provincia: | | | | C.P.: | | | | Población: |
| Teléfono: | | Teléfono móvil: | | | | Correo electrónico: | | |

El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación y en su caso de pago.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | Número de documento: | | | |
| Nombre: | | 1º Apellido: | | | | 2º Apellido | |
| Domicilio: | | | | | | | |
| Provincia: | | | C.P.: | | | | Población: |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | | | | Correo electrónico: | | |

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE SE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| Correo postal *(De acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, exclusivamente para aquellos que no estén obligados a la notificación electrónica.)*  Notificación electrónica *(Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Ordenación Agropecuaria |
| **Finalidad** | Gestión de las autorizaciones, registros y licencias de agricultura y ganadería |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Ley 8/2003, de 24 de abril, de sanidad animal. |
| **Destinatarios** | 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/0254**](https://rat.castillalamancha.es/info/0254) |

|  |  |
| --- | --- |
| **TRÁMITE SOLICITADO** | |
| **ALTA** | **MODIFICACIÓN:** Indicar modificación solicitada: |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | |
| 1. **DATOS DE LA EXPLOTACIÓN** | **Cumplimentar en alta/modificación** |
| Especie/s animal/es: | |
| Tipo de explotación según clasificación del anexo III , RD 479/2004 (explotaciones ganaderas) o anexo VII del Decreto 69/2018 (núcleos zoológicos) : | |
| Clasificación zootécnica de la explotación: | |
| Autoconsumo (solo explotaciones ganaderas):  SI  NO | |
| Censo máximo total por especies: | |
| Clasificación según sistema productivo (solo explotaciones ganaderas):  Intensivo  Extensivo | |
| Clasificación según sostenibilidad (solo explotaciones ganaderas):  Ecológica  Integrada  Convencional | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **UBICACIÓN DE LA EXPLOTACIÓN PRINCIPAL** | | | | | **Cumplimentar en alta/modificación** | |
| Nombre de la finca o paraje: | | | | | Código REGA | |
| Polígono: | Parcela: | | Coordenadas geográficas: | | | |
| X: | | | Y: |
| Dirección: | | | | | | |
| Provincia: | | C.P.: | | Población: | | |
| Titular del terreno: | | | | NIF/CIF titular del terreno: | | |
| **UBICACIONES SECUNDARIAS (Solo si procede)** | | | | **Cumplimentar en alta/modificación** | | |
| Nombre de la finca o paraje: | | | | Código REGA | | |
| Polígono: | Parcela: | | Coordenadas geográficas: | | | |
| X: | | | Y: |
| Dirección: | | | | | | |
| Provincia: | | C.P.: | | Población: | | |
| Titular del terreno: | | | | NIF/CIF titular del terreno: | | |
| **UBICACIONES SECUNDARIAS (Solo si procede)** | | | | | **Cumplimentar en alta/modificación** | |
| Nombre de la finca o paraje: | | | | | Código REGA | |
| Polígono: | Parcela: | | Coordenadas geográficas: | | | |
| X: | | | Y: |
| Dirección: | | | | | | |
| Provincia: | | C.P.: | | Población: | | |
| Titular del terreno: | | | | NIF/CIF titular del terreno: | | |
| **UBICACIONES SECUNDARIAS (Solo si procede)** | | | | | **Cumplimentar en alta/modificación** | |
| Nombre de la finca o paraje: | | | | | Código REGA | |
| Polígono: | Parcela: | | Coordenadas geográficas: | | | |
| X: | | | Y: |
| Dirección: | | | | | | |
| Provincia: | | C.P.: | | Población: | | |
| Titular del terreno: | | | | NIF/CIF titular del terreno: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN** | | **Cumplimentar en alta/modificación** |
| Apellidos y nombre o razón social: | | NIF: |
| Domicilio: | | |
| Provincia: | C.P.: | Población: |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | e-mail: |
| Código REGA de otros establecimientos en el ámbito de RD 372/2003 (solo en gallinas ponedoras): | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL RESPONSABLE DE LOS ANIMALES** | | **Cumplimentar en alta/modificación** |
| Apellidos y nombre o razón social: | | NIF: |
| Domicilio: | | |
| Provincia: | C.P.: | Población: |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | e-mail: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL VETERINARIO RESPONSABLE** | | **Cumplimentar en alta/modificación** |
| Responsable sanitario de las especies | |  |
| Apellidos y nombre o razón social: | | NIF: |
| Domicilio: | | |
| Provincia: | C.P.: | Población: |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | e-mail: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DE INTEGRADORA COMERCIAL U ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENEZCA (solo explotaciones ganaderas)** | | **Cumplimentar en alta/modificación (si procede)** |
| Apellidos y nombre o razón social: | | NIF: |
| Domicilio: | | |
| Provincia: | C.P.: | Población: |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | e-mail: |
| Apellidos y nombre presidente o responsable: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL NUEVO TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN** | | **Cumplimentar en cambio de titular** |
| Apellidos y nombre o razón social: | | NIF: |
| Domicilio: | | |
| Provincia: | C.P.: | Población: |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | e-mail: |
| Nº de registro de otros establecimientos en el ámbito de RD 372/2003 (solo en gallinas ponedoras): | | |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que: |
| - Posee todos los permisos, autorizaciones o licencias exigibles por la normativa vigente para la realización de la actividad ganadera no especificados en otros apartados de la solicitud, y que dispone de la documentación que así lo acredita y se compromete a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo en el que se mantenga la actividad ganadera. |
| Dispone de Autorización medioambiental (en los casos en que la normativa vigente en materia de medio ambiente lo exija). |
| Declara haber obtenido autorización otorgada por la Dirección General competente en materia de caza y pesca (solo para granjas cinegéticas y explotaciones de autoconsumo de especies cinegéticas)  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello. |
| 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. |
| **Autorizaciones:**  Con la presentación de esta solicitud, 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 los acreditativos de identidad del solicitante.  Me opongo a la consulta de los acreditativos de identidad del representante.  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, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del 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  **-** Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración  **-** Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración |
| **Documentación**  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:  NIF del solicitante (en caso de no autorizar la verificación de los datos acreditativos de identidad)  Si es una Sociedad  Estatutos de la sociedad  Apoderamiento bastante del firmante para representar  NIF del representante (en caso de no autorizar la verificación de los datos acreditativos de identidad)  Si es una Comunidad de bienes  Acuerdo de constitución de la comunidad de bienes  Poderes del representante de la comunidad  NIF del representante (en caso de no autorizar la verificación de los datos acreditativos de identidad)  Memoria/s descriptivas de las actividades de la explotación ganadera o núcleo zoológico en función de la especie.  Programa de cumplimiento de los requisitos a nivel de sanidad animal, bioseguridad en la explotación y de bienestar animal, elaborado por un veterinario.  Autorización expresa del Ayuntamiento o informe favorable.  Justificación de la capacidad de disposición de los terrenos de la explotación (escritura de propiedad o contrato de arrendamiento)  Documento de nombramiento de responsable sanitario (alta en una ADSG o nombramiento de veterinario responsable)  Modelo de autorización expresa del anterior titular (en caso de cambios de titularidad)  Otra documentación (indicar): |

|  |
| --- |
| **PAGO DE TASAS** |
| Este procedimiento conlleva una tasa       Euros. |
| Podrá acreditar el pago realizado: |
| Electrónicamente, mediante la referencia  Presencialmente, adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria. |

En       a       de       de

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y DESARROLLO RURAL EN**