|  |
| --- |
| **DATOS DE LA EXPLOTACIÓN**  |
| Código REGA (si existe):       |
| Titular:       | NIF/CIF/NIE:      |
| Dirección:       |
| Provincia:      | C.P.:      | Población:      |
| **RELACIÓN DE RECINTOS QUE FORMAN PARTE DE LA EXPLOTACIÓN** |
| PROVINCIA | MUNICIPIO | POLIGONO | PARCELA |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| 1. **CLASIFICACIÓN ZOOTÉCNICA DE LA EXPLOTACIÓN**
 |
| [ ]  EXPLOTACIÓN DE PRODUCCIÓN-REPRODUCCIÓN (seleccionar uno de los siguientes): | [ ]  Incubadora[ ]  Vivero[ ]  Reproducción (población reproductora)[ ]  Engorde para consumo humano[ ]  Pesquería de “suelta y captura”[ ]  Engorde[ ]  Otros (especificar):       |
| [ ]  EXPLOTACIÓN ESPECIAL (seleccionar uno de los siguientes): | [ ]  Centro de ocio y/o enseñanza[ ]  Centros de animales de experimentación[ ]  Centro de inspección[ ]  Centro de cuarentena[ ]  Puesto de control |
| 1. **FORMA DE CRIA (TIPO DE INSTALACIÓN)**
 |
| [ ]  Jaulas/cercados/corrales [ ]  Estanques [ ]  Tanques/canales [ ]  Sistema cerrado [ ]  Instalación de investigación [ ]  Instalación de cuarentena [ ]  Estanque en tierra [ ]  Sistema cerrado en tierra (recirculación) [ ]  Otros (especificar):        |
| 1. **ESPECIES**
 |
| [ ]  Trucha arco iris [ ]  Trucha común [ ]  Tenca [ ]  Anguila [ ]  Cangrejo americano (Procambarus clarkii) [ ]  Cangrejo de río autóctono (Austropotamobius pallipes) [ ]  Cangrejo señal (Pacifastacus leniusculus) [ ]  Otras (especificar)       |
| 1. **CAPACIDAD MÁXIMA DE LA EXPLOTACIÓN**
 |
| **CATEGORÍA** | **Nº DE ANIMALES/HUEVOS** |
| HUEVOS |       |
| ALEVINES |       |
| ADULTOS DE ENGORDE |       |
| REPRODUCTORES |       |
| SIN CATEGORIA |       |
| 1. **INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO**
 |
| [ ]  Está situada en un área cercada, y dispone de sistemas de protección contra posibles transmisiones de enfermedades. * Descripción del sistema de vallado: DOCUMENTO ADJUNTO Nº

[ ]  La disposición de sus construcciones e instalaciones, utillaje y equipo posibilita, en todo momento, la realización de una eficaz desinfección, desinsectación y desratización.[ ]  Las construcciones, equipos y materiales no son perjudiciales para los animales y son adecuados a las necesidades fisiológicas y etológicas de la especie.[ ]  Dispone de una dotación de agua en cantidad y calidad suficiente para suministrar a los animales y para garantizar la limpieza e higiene de las instalaciones y animales.* Descripción del sistema de abastecimiento de agua: DOCUMENTO ADJUNTO Nº

[ ]  Dispone de medios y equipos adecuados en las entradas que aseguren una limpieza y desinfección eficaz de las ruedas y bajos de cualquier vehículo que acceda a la explotación.[ ]  Dispone de lazareto exclusivo para la cuarentena, aislamiento, observación, tratamiento y/o secuestro de animales enfermos o sospechosos. En caso contrario, describir donde se lleva a cabo el aislamiento de animales en caso necesario:     * Descripción del sistema de limpieza y desinfección de las instalaciones (incluidos sistemas de desinfección en accesos para ruedas de vehículos, tanques, productos utilizados, frecuencia…): DOCUMENTO ADJUNTO Nº
* Descripción del sistema de recogida o tratamiento y eliminación de cadáveres: DOCUMENTO ADJUNTO Nº
* Descripción del sistema de gestión de subproductos (deyecciones y residuos de especial tratamiento): DOCUMENTO ADJUNTO Nº………
 |
| 1. **INSTALACIONES Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**
 |
| * Descripción de la actividad, sistema productivo y de manejo: DOCUMENTO ADJUNTO Nº
* Croquis de las instalaciones: DOCUMENTO ADJUNTO Nº
 |
| **Nº DE RECINTO/TANQUE** | **VOLUMEN****(m3)** | **ACTIVIDAD A LA QUE SE DESTINA** | **TIPO ANIMALES ALOJADOS** | **CAPACIDAD** |
|       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS COMPLEMENTARIOS**
 |
| **Personas relacionadas con la explotación distintas del titular:** |
| Apellidos y nombre  | NIF/NIE:  | Relación:  |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **Otras explotaciones relacionadas epidemiológicamente:** |
| CODIGO REGA  | ESPECIE/ES:  | RELACIÓN:  |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| 1. **OBSERVACIONES**
 |
|       |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA QUE FIRMA LA DECLARACIÓN**
 |
| Apellidos y nombre       | NIF/NIE:       | Relación con el titular:       |

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación del titular de la explotación que se indica, **declara** que todos los datos consignados son veraces.

En       a       de       de

Fdo.:

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