|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE MODIFICACIÓN DE CUBIERTA VEGETAL** |
|  |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física:  NIF: | | | Pasaporte/NIE: | | | | | | Número de documento | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | 1º Apellido: | | |  | | | | | | 2º Apellido: | | |  |  |
| Hombre  Mujer  **Si es persona jurídica, será obligatorio emplear el formulario electrónico específico localizado en sede electrónica (jccm.es), en lugar de este formulario, en aplicación de los artículos 14.2 y 66.6 de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | |  | C.P.: | |  | | | |  | Población: | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  |  | Teléfono móvil: | | | | | | |  | Correo electrónico: | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

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

**Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el/la representante designado/a por la persona interesada.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** | | | | | | | |
| Correo postal  *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).*  Notificación electrónica *(Si elige 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.)* | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | | | | | | | |
| **Responsable** | | | Dirección General de Medio Natural y Biodiversidad. | | | | |
| **Finalidad** | | | Gestión de autorizaciones registros, licencias e información sobre montes y espacios naturales. | | | | |
| **Legitimación** | | | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Ley 3/2008, de 12 de junio, de Montes y Gestión Forestal Sostenible de Castilla-La Mancha | | | | |
| **Destinatarias/os** | | | 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/0255**](https://rat.castillalamancha.es/info/0255) | | | | |
|  | | | | | | | |
| **DATOS DEL MONTE O PARAJE OBJETO DE LA MODIFICACIÓN** | | | | | | | |
| Nombre del monte o paraje: | | | | | | | |
| Provincia: | | Término municipal: | | | | | |
| Fecha prevista de actuación **(\*)**: | | | | | | | |
| **LOCALIZACIÓN SEGÚN SIGPAC** | | | | | | | |
| **Municipio (\*)** | **Agregado** | | **Zona** | **Polígono (\*)** | **Parcela (\*)** | **Especie afectada (\*)** | **Superficie (ha) (\*)** |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DE SUPERFICIE** | | | | | | |  |
| **(\*) Campo obligatorio** | | | | | | | |
| Descripción y motivo por el cual se solicita la modificación de la cubierta vegetal (máx. 50 caracteres): | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | |
| Si la modificación solicitada es consecuencia de una Resolución del órgano ambiental, en un proceso de evaluación de impacto ambiental, indicar el medio oficial en donde se publicó y la fecha de dicha publicación:  Diario Oficial de Castilla-La Mancha  Boletín Oficial del Estado  Fecha de publicación:       /       / | | | | | | | |
| Marque, si procede, la casilla correspondiente relacionada con otros procedimientos administrativos:  La actuación conlleva aprovechamiento forestal en la zona (SI7P)  La actuación conlleva la modificación de la composición o estructura de la vegetación de orillas y márgenes en zonas de servidumbre de aguas públicas, de acuerdo al artículo 9 de la Ley 9/1999, de 26 de mayo, de Conservación de la Naturaleza (SJGB) | | | | | | | |

ç

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados en la presente solicitud son veraces, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos cuando se le requiera para ello. Declarando expresamente que:   * Es la persona propietaria de la superficie objeto de aprovechamiento o cuenta con autorización expresa del propietario para solicitar el aprovechamiento. * Cuenta con las autorizaciones de los organismos competentes para realizar el aprovechamiento solicitado.   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 lo siguientes datos, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de datos de identidad.  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   **(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).** |
| **Documentación:**  Documento válido en derecho que acredite las facultades de representación de la persona solicitante  Croquis descriptivo de la zona de actuación.  En el caso que esta actuación sea consecuencia de un aprovechamiento forestal, se debe adjuntar la solicitud (SI7P)  En el caso que esta actuación conlleve la modificación de la composición o estructura de la vegetación de orillas y márgenes en zonas de servidumbre de aguas públicas, de acuerdo al artículo 9 de la Ley 9/1999, de 26 de mayo, de Conservación de la Naturaleza, se debe adjuntar la solicitud presentada (SJGB)  **Si la persona solicitante no es propietaria del monte, además deberá aportar:**  Autorización de la persona propietaria de los terrenos.  Documento que acredite los derechos reales, bien de posesión o bien de usufructo sobre el vuelo objeto de la modificación. |

En       a       de       de

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: DELEGACION PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE DESARROLLO SOSTENIBLE EN**