|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
| Matricula del terreno cinegético:       | Municipio del terreno cinegético:       |
| Nombre del terreno cinegético:       |
| Persona jurídica [ ]  Persona física [ ]  | Número de documento:       | Hombre [ ]  Mujer [ ]  |
| Razón social/Nombre:      |
| Domicilio social/Domicilio:       |
| Provincia:      | C.P.:      | Población:      |
| Teléfono:      | Teléfono móvil:      | Correo electrónico:      |

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

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE SE 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 Agricultura y Ganadería |
| **Finalidad** | Gestión de autorizaciones, registros, y licencias de agricultura y ganadería |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos. Ley 8/2003, de 24 de abril, de sanidad animal |
| **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/0254> |

|  |
| --- |
| **SITUACIÓN DEL DEPÓSITO DE RESTOS CINEGÉTICOS QUE VA A REALIZAR**  |
| **Coordenadas UTM: X (longitud)** **Y (latitud)**  |
| **RELACIÓN DE TERRENOS CINEGÉTICOS QUE VAN A UTILIZAR EL PUNTO DE DEPÓSITO** |
| -      -      -       | -      -      -       |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS**  |
| **Declaración responsable** que se enmarca, con todos sus efectos y consecuencias jurídicas sobre el abajo firmante, según lo establecido en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y en lo dispuesto en la Orden de 74/2021 de la Consejería de Agricultura, Agua y Desarrollo Rural, por la que se desarrollan las medidas de control de subproductos animales no destinados a consumo humano en la práctica cinegética de caza mayor en Castilla-La ManchaLa persona abajo firmante, en representación de la entidad interesada que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que la entidad:- El punto de depósito de restos cinegéticos» cumple con todos los requisitos establecidos en el anexo VI de la Orden de 74/2021, de la Consejería de Agricultura, Agua y Desarrollo Rural por la que se desarrollan las medidas de control de los subproductos animales no destinados a consumo humano en la práctica cinegética de caza mayor.- Se compromete a mantener el cumplimiento, durante el periodo inherente al reconocimiento o ejercicio del derecho, de todos los requisitos que le sean de aplicación exigidos por la Orden de 74/2021, de la Consejería de Agricultura, Agua y Desarrollo Rural por la que se desarrollan las medidas de control de los subproductos animales no destinados a consumo humano en la práctica cinegética de caza mayor - Cuenta con las licencias y autorizaciones administrativas que les son exigibles.[ ]  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.Así mismo se COMPROMETE a: * Colaborar en las inspecciones que se consideren necesarias por las autoridades competentes.
 |
| 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. |
| **Documentación:**Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:[ ]  Documento válido en derecho que acredite la representación de la persona solicitante (en caso de que una persona física presente la solicitud de autorización en representación de una persona jurídica) |

En       a       de       de

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANSISMO DESTINATARIO: DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, AGUA Y DESARROLLO RURAL EN**