|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Número de expediente[[1]](#footnote-1): |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | |
| Persona física | NIF  NIE | | | | | Número de documento: | | | | | Sexo:  H  M |
| Nombre: | 1º Apellido: | | | | | | | 2º Apellido: | | Fecha de nacimiento: | |
| Persona jurídica | | | | | Número de documento: | | | | | | |
| Razón social: | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | C.P.: | | | | | | Población: | | |
| Teléfono: | | Teléfono móvil: | | | | | Correo electrónico a efectos de recibir avisos de notificación: | | | | |
| Nº afiliación SS: | | | | Fecha de alta: | | | Capacitación profesional: | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL CÓNYUGE** | | | | | |
| Persona física | NIF  NIE | Número de documento: | | | Sexo:  H  M |
| Nombre: | 1º Apellido: | | 2º Apellido: | Fecha de nacimiento: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 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.)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | | | | | | | | | | | | |
| La persona abajo firmante **SOLICITA** la inscripción en el Catálogo de explotaciones prioritarias de:  Alta  Modificación  Baja | | | | | | | | | | | | | | |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA EXPLOTACIÓN (REFERENCIA SIGPAC)**  **Código explotación (OTE):** | | | | | | | | | | | | | | |
| Prov. | Mun. | Agreg. | Zona | Pol. | Parc. | Rec. | | Sup \*(ha) | | Uso | Sec / Reg | | Reg. Tenencia (\*\*) | Valor (€) |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| \* La superficie de uso pasto (PS, PR, PA) reflejarán la superficie ajustada al CAP.  \*\* Régimen de tenencia:  PR: Propiedad - AR: Arrendamiento - AP: Aparcería - PMC: Pastos de masa común | | | | | | | | | | | | | | |
| **MAQUINARIA Y EQUIPOS** | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación | | | | | | | Unidades | | Potencia (CV) | | | Reg. Tenencia (\*\*) | Valor (€) | |
|  | | | | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | | | | |  | |  | | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EDIFICIOS E INSTALACIONES** | | | | | | | | | | | | |
| Denominación | | | | | | Dimensión (m2) | | | Año de construcción. | | Reg. Tenencia (\*\*) | Valor actual (€) |
|  | | | | | |  | | |  | |  |  |
|  | | | | | |  | | |  | |  |  |
|  | | | | | |  | | |  | |  |  |
|  | | | | | |  | | |  | |  |  |
|  | | | | | |  | | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **MANO DE OBRA** | | | | | | | | | | | | |
| Propia | | | | | | | | Asalariada | | | | |
| Titulares: | | | Familiar (justificación o socios): | | | | | Fija: | | | | Eventual: |
| Total mano de obra fija: | | | | | | | | Total mano de obra asalariada: | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICACIÓN DE LA CABAÑA GANADERA DE LA EXPLOTACIÓN**  **(ESPECIE Y Nº DE CABEZAS)** | | | | | | | | | | | | |
| Vacuno de leche | Vacuno de carne | Ovino | | Caprino | Porcino extensivo | | Porcino intensivo | | | Otros | | Valor (€) |
|  |  |  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | | |  | |  |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  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**  **Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, esta Consejería de Agricultura, Medio Ambiente y Desarrollo Rural va a proceder a verificar todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación:**  **NO:** Los acreditativos de identidad de titular y cónyuge o socios de la explotación asociativa y representante  **NO**: Los acreditativos de residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SCVD).  **NO:** Los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración:        **Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, esta Consejería de Agricultura, Medio Ambiente y Desarrollo Rural va a proceder a verificar los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración, y que usted señale a continuación:**  **-** Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración de  **-** Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración de  En el supuesto de que expresamente no autorice a esta Consejería a consultar alguno de los anteriores documentos, señale expresamente:       En el caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente.  **Documentación:**  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:   * **En caso de personas físicas**   Fotocopia última declaración IRPF y dos más de los últimos 5 años  Escrituras de propiedad de los terrenos  Contratos de arrendamientos  Libro de explotación ganadera  Documento acreditativo de la capacitación profesional  Cotizaciones a la Seguridad Social (TC1/TC2)  Declaración PAC  Otros:   * **En caso de personas jurídicas, además:**   Fotocopia CIF  Acreditación de la representación  Documentos de constitución, Estatutos y sus modificaciones.  Relación de socios  Otros: |

En      , a       de       de

EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: DIRECCIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL EN**

1. A rellenar por la Administración [↑](#footnote-ref-1)