|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
| Persona física [ ]  NIF [ ]  NIE [ ]  | Persona jurídica [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre (persona física):      | 1º Apellido (persona física):      | 2º Apellido (persona física):      |
| Hombre [ ]  Mujer [ ]  |
| Razón social (persona jurídica):      |
| Domicilio:      |
| Provincia:      | Código Postal:      | Población:      |
| Teléfonos:      | Fax:      | Correo electrónico:      |

El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación.

|  |
| --- |
| **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:      |

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

|  |
| --- |
| **PERSONA DE CONTACTO (para facilitar las comunicaciones)** |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:      | 2º Apellido      |
| Hombre [ ]  Mujer [ ]  |
| Provincia:      | C.P.:      | Población:      |
| Teléfono:      | Teléfono móvil:      | Correo electrónico:      |

|  |
| --- |
| **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 y que sus datos son correctos). |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Alimentación |
| **Finalidad** | Autorizaciones, Registros y Licencias a Mercados e Industrias Alimentarias |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos. Reglamento (UE) n.º 1307/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo por el que se establecen normas aplicables a los pagos directos a los agricultores en virtud de los regímenes de ayuda incluidos en el marco de la política agrícola común. |
| **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/0253 |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD**DE INSCRIPCIÓN, MODIFICACIÓN O BAJA EN EL CENSO DE INSTALACIONES Y OPERADORES OLEÍCOLAS |
| **SOLICITA EN EL CENSO DE INSTALACIONES Y OPERADORES OLEICOLAS**[ ]  INSCRIPCIÓN (ALTA)[ ]  BAJA[ ]  MODIFICACIÓN[ ]  CESE TEMPORAL**\*** DE ACTIVIDAD HASTA EL FINAL DE LA CAMPAÑA 20  /20   |
| **TIPO DE INDUSTRIA:**  |
| [ ]  **ACEITE**[ ]  ALMAZARA[ ]  ENVASADORA DE ACEITE[ ]  OTROS TENEDORES DE ACEITE DE OLIVA Y ACEITE DE ORUJO DE OLIVA[ ]  REFINERIA[ ]  EXTRACTORA[ ]  OPERADOR SIN INSTALACIONES PROPIAS | [ ]  **ACEITUNA DE MESA**[ ]  INDUSTRIA DE TRANSFORMACIÓN/ OPERADOR ACEITUNA DE MESA [ ]  INDUSTRIA DE ENVASADO DE ACEITUNA DE MESA |
| **EMPLAZAMIENTO DE LA INDUSTRIA:** |
| Nº RIA       | Nº Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos (RGSEAA):       |
| Domicilio:       |
| Provincia:       | C.P.:       | Población:       |
| Teléfono:       | Teléfono 02:       | Correo electrónico:       |
| **DATOS TITULARIDAD (\*** Estos campos son obligatorios.) |
| [ ]  Propiedad |
| [ ]  Arrendamiento. Indicar datos del propietarioCIF/NIF:       NOMBRE:       |
| [ ]  Otros |
| **DATOS TÉCNICOS (\*** Estos campos son obligatorios.) |
| Capacidad de Almacenamiento (Litros):       | Capacidad de Extracción (Toneladas/8 horas):       |
| Nº depósitos/material/Capacidad (Relacionar): |  |
|       depósitos de       de       litros |
|       depósitos de       de       litros |
|       depósitos de       de       litros |
|       depósitos de       de       litros … |
| [ ]  Sist. Extracción Tradicional |  [ ]  Sist. Extracción Continuo 2F |  [ ]  Sist. Extracción Continuo 3F |
| Marca:      Modelo:       | Marca:      Modelo:       | Marca:      Modelo:       |

|  |
| --- |
| **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:- En el **caso de cese temporal de la actividad** **declara:**[ ]  En industria de aceite no disponer de existencias de aceite en sus instalaciones, ni realizar otras operaciones en ellas hasta el próximo 30 de septiembre. [ ]  En industria de aceituna de mesa no disponer de existencias, ni realizar otras operaciones en ellas hasta el próximo 31 de agosto.[ ]  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 datos de identidad.[ ]  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       |

En       a       de       de

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

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