|  |
| --- |
| **PROCEDIMIENTO SOLICITADO** |
| [ ]  Autorización de usos compatibles/complementarios en vías pecuarias.[ ]  Declaración responsable para el tránsito de maquinaria en vías pecuarias para mantenimiento y obras en proyectos y actuaciones declaradas prioritarias (Ley 5/2020, de 24 de julio, de Medidas Urgentes para la Declaración de Proyectos Prioritarios en Castilla-La Mancha). |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
| **Si elige persona física 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 elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** |
| Persona jurídica [ ]  | Número de documento: |       |  |
|  |
| Razón social: |       |  |
|  |
| 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, y en su caso de pago** |  |

|  |
| --- |
| **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** | Registro de trámites sobre vías pecuarias |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de DatosLey 9/2003, de 20/03/2003, de Vías Pecuarias 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/0256** |
| **DATOS ESPECÍFICOS**  |
| Descripción y objeto del uso especial no común, compatible/complementario, para el que solicita autorización o declaración responsable (máx. 50 caracteres) \*:      |
| Si ha elegido la opción de declaración responsable:Fecha prevista comienzo tránsito de maquinaria (DD/MM/AAAA) \*:      N.º D.O.C.M. y fecha de publicación de la declaración de proyecto o actuación prioritaria:       |
| Observaciones:       |
| (\*): Campos obligatorios |

| **DATOS DE LOCALIZACIÓN (coordenadas inicio/fin ETRS89 sobre huso 30)** |
| --- |
| N.º | Provincia\* | Municipio\* | Vía Pecuaria\* | I/F | X\* | Y\* | Longitud\* (km) |
| 1 |       |       |       | Inicio |       |       |       |
| Fin |       |       |
| 2 |       |       |       | Inicio |       |       |       |
| Fin |       |       |
| 3 |       |       |       | Inicio |       |       |       |
| Fin |       |       |
| 4 |       |       |       | Inicio |       |       |       |
| Fin |       |       |
| **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: [ ]  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 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

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:[ ]  Documento válido en derecho que acredite las facultades de representación de la persona solicitante.En el caso de haber elegido la opción **Autorización**:[ ]  Croquis de situación a escala 1:25.000.[ ]  Delimitación geográfica digital (shp, dxf, dgn) del tramo de vía pecuaria afectado, sistema geodésico de referencia ETRS89.[ ]  Memoria descriptiva de las actividades a realizar.[ ]  Estudio de alternativas de acceso que justifique la inexistencia de un acceso viable diferente al uso de la vía pecuaria. En el caso de haber elegido la opción **Declaración Responsable**:[ ]  Acreditación de la declaración del proyecto o actuación prioritaria, en su caso. |
| **PAGO DE TASAS** |
| La autorización de usos compatibles/complementarios en vías pecuarias conlleva una tasa de 193,24 Euros/km o fracción. (Tarifa8). Quedan exentas del pago de esta tarifa las agrupaciones socio-recreativas, entidades educativas o de defensa del medio ambiente. |
| Podrá acreditar el pago realizado: |
| [ ]  Electrónicamente, mediante la referencia      [ ]  Presencialmente, adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria. |

En       a       de       de

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

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