|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | |
| Persona física | NIF  NIE | | | | | Número de documento: | | | |
| Nombre: | | | 1º Apellido: | | | | | 2º Apellido | |
| Persona jurídica | | | | | Número de documento: | | | | |
| Razón 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 | |
| Domicilio: | | | | | | | |
| Provincia: | | | C.P.: | | | | Población: |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | | | | Correo electrónico: | | |

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE SE DESEA RECIBIR RESPUESTA** |
| Correo Postal  Solicita y autoriza a recibir las comunicaciones de forma electrónica a través de la Plataforma de Notificaciones Telemáticas en la sede electrónica de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL CENTRO Y ACTIVIDADES PARA LAS QUE SE SOLICITA LA AUTORIZACIÓN** | | | | | | |
| Denominación/Razón social: | | | | | | |
| Ubicación del centro: | | | | | | |
| Provincia: | | C.P.: | | | | Población: |
| Teléfono del centro: | Página web/correo electrónico: | | | | | |
| Código REGA:  **ES** | Coordenadas UTM (según sistema de proyección **ETRS89** 30N)  X:       Y: | | | | | |
| Actividades (Marcar las casillas correspondientes): | | | | Especies: | Otra información (marcar si procede): | |
| **RS** (Centro de Recogida de semen)  **CA** (Centro de Almacenamiento)  **ET** (Equipo de Óvulos/Embriones)  **D** (Distribuidor) | | | | **B** Bovino  **OC** Ovino/Caprino  **P** Porcino  **E** Équidos  **Otra**: | Investigación/Experimentación  Razas en peligro de extinción  Razas de difícil manejo  Comercia con países de la UE  Importa/Exporta fuera de la UE | |
| Titular del Centro o Actividad: | | | | | NIF del titular: | |
| Nombre del veterinario responsable: | | | 1º Apellido: | | 2º Apellido: | |
| NIF del veterinario responsable: | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| La persona abajo firmante, **SOLICITA** autorización para el desarrollo de las actividades reseñadas anteriormente, al amparo del R.D. 841/2011, de 17 de junio, por el que se establecen las condiciones básicas de recogida, almacenamiento, distribución y comercialización de material genético de las especies bovina, ovina, caprina y porcina y de los équidos (BOE nº 168, 14/07/2011). |

|  |
| --- |
| **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:  Reúne todos los requisitos exigidos para presentar esta solicitud.  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y en la documentación adjunta, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos cuando se le requiera para ello.  Está dado de alta en la plataforma de notificaciones electrónicas en la sede electrónica de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (<https://notifica.jccm.es/Notificador/>) |
| 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:**  **AUTORIZA** a este órgano gestor de la Consejería de Agricultura Medio Ambiente y Desarrollo Rural para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:  **SI**  **NO:** Los acreditativos de identidad.  **SI  NO** Los datos o documentos que se encuentre en poder de la Administración regional, concretamente los siguientes:    **-** Documento       , presentado con fecha      /     /      ante la unidad       de la Consejería de  **-** Documento       , presentado con fecha      /     /      ante la unidad       de la Consejería de  Todo ello en los términos establecidos en los artículos 4 y 5 del Decreto 33/2009, de 28 de abril, por el que se suprime la aportación de determinados documentos en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, **comprometiéndose, en caso de no autorización, a aportar la documentación pertinente.** |
| **Documentación**  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:  Memoria descriptiva de la actividad (puede elaborarla el propio solicitante; incluir siempre origen y destino material genético)  Representación gráfica de la distribución de las dependencias (sirve con un esquema elaborado por el solicitante) |

|  |
| --- |
| **PAGO DE TASAS** |
| Este procedimiento conlleva una tasa de       Euros. |
| Podrá acreditar el pago realizado: |
| Electrónicamente, mediante la referencia  Presencialmente, adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria. |

En       a      de       de

Fdo.: