|  |
| --- |
| **DATOS DEL 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:      |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DEL VETERINARIO HABILITADO DE EXPLOTACIÓN/ADSG** |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:      | 1º Apellido:       | 2º Apellido:      |
| Número de colegiado:      | Provincia de colegiación:      |

|  |
| --- |
| **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 DE LA EXPLOTACIÓN** |
| CODIGO REGA:ES      | Finca:      |
| ESPECIE/ANIMAL/ES (Señale la que proceda) Y NÚMERO DE ANIMALES[ ]  Bovino[ ]  Ovino[ ]  Caprino[ ]  Otras (especificar):        |
| APTITUD:(Señale la que proceda)  | [ ]  Carne [ ]  Leche [ ]  Lidia [ ]  Mixto [ ]  Otro:       |
| SISTEMA DE PRODUCCION(Señale la que proceda) | [ ]  Intensivo [ ]  Extensivo |
| TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN:      |
| Provincia      | Municipio      | Código postal      |
| Teléfono      | Teléfono móvil      | Fax      | Correo electrónico      |

|  |
| --- |
| **ENFERMEDAD POR LA CUAL SE SOLICITA EL VACÍO SANITARIO (Señale la que proceda)** |
| [ ]  Tuberculosis bovina[ ]  Tuberculosis caprina[ ]  Brucelosis bovina[ ]  Brucelosis ovina[ ]  Brucelosis caprina[ ]  Encefalopatías Espongiforme Transmisibles:  [ ]  EET  [ ]  Scrapie [ ]  Otras (especificar la enfermedad):       |

|  |
| --- |
| **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.[ ]  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 acreditativos de domicilio o residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SVDR).[ ]  **SI [ ]  NO:** La información de índole tributaria.[ ]  **SI [ ]  NO:** La información sobre afiliación a la Seguridad Social.[ ]  **SI [ ]  NO:** Los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración Regional:*

[ ]  **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.** |
|  |

En       , a       de       de

EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: