|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | |
| Número de documento: | | | | |
| Razón social: | | | | |
| Domicilio: | | | | |
| Población: | | C.P.: | | Provincia: |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | | 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 | |
| Domicilio: | | | | | | | |
| Población: | | | C.P.: | | | | Provincia: |
| 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 SE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| Notificación electrónica *(De acuerdo al artículo 14 de la Ley 39/2015, está obligado a la notificación electrónica, por tanto 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** | | |
| **Indique la información esencial relativa al alcance vinculado a esta solicitud de acuerdo con los campos siguientes:** | | |
| AUTORIZACIÓN | RENOVACIÓN | |
| **Sección del Registro:** | | |
| CERTIFICACIÓN | | INSPECCIÓN |
| Alcance solicitado: | | |
| Documento normativo / Pliego de condiciones: | | |

|  |
| --- |
| **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. |
| **SE COMPROMETE** a cumplir con las obligaciones y compromisos previstos en las normas asociadas a este procedimiento. |
| **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.  **NO:** Los acreditativos de residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SVDR).  **NO:** La información sobre afiliación a la Seguridad Social.  **NO:** Los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración:        En el caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente.  Igualmente El abajo firmante autoriza a la Dirección General de Industrias Agroalimentarias y Cooperativas de la Consejería de Agricultura Medio Ambiente y Desarrollo Rural de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y a la Entidad Nacional de Acreditación (ENAC) a intercambiar la información necesaria en los procesos de acreditación y autorización de su entidad, al exclusivo objeto de que dicha Consejería pueda realizar el reconocimiento y control de los requisitos fijados en el Decreto 9/2007, de 6-02-2007, de autorización de las entidades de control de productos agroalimentarios en la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha y de creación del Registro de las mismas. |
| **Documentación:** Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:  Autorización al solicitante para presentación de la solicitud en el caso que no coincida con el representante  Escritura de constitución  Estatutos de la entidad  Documentación que acredite la condición de representante  Manual de Calidad y Procedimientos  Memoria de la estructura organizativa  Tarifas  Póliza de seguro de responsabilidad civil  Contrato con laboratorio de ensayo u organismo de inspección  Acreditación del cumplimiento de la Norma UNE-EN 45011:1998, o Norma UNE-EN ISO/IEC 17065:2012  Acreditación del cumplimiento de la Norma UNE-EN ISO/IEC 17020:2004, o Norma UNE-EN ISO/IEC 17020: 2012  Declaración de actividad distinta del control y/o certificación  Modelo de contrato de concesión de certificados  Certificado acreditativo de autorización en otra Comunidad Autónoma  Otra: |

En       a       de       de

EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: DIRECCIÓN GENERAL DE INDUSTRIAS AGROALIMENTARIAS Y COOPERATIVAS**

**CÓDIGO DIR3: A08014281**