|  |
| --- |
| **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: NIE□ Número de documento | | | | 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 document | | | | | | | | 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 | | | | 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.  Ley 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 DE LA SOLICITUD** | | | | | | | |
| Utilidad pública o interés social acreditado de la instalación en concreto  Interés particular | | | Tipo de solicitud (selección única):  Nueva ocupación  Renovación de una ocupación existente.  Modificación de una ocupación existente (incluido cambio de titular)  Expediente a renovar o modificar | | | | |
| Descripción del motivo de la ocupación (máx. 50 caracteres): | | | | | | | |
| **VÍAS PECUARIAS AFECTADAS** | | | | | | | |
| Término Municipal | | Vía pecuaria | | Coordenadas UTM ETRS89 (inicio) | | Coordenadas UTM ETRS89 (fin) | |
| X | Y | X | Y |
|  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |
| Observaciones: | | | | | | | |
| **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 del solicitante  Documento de identidad de la persona solicitante, sólo en caso de que se haya opuesto a su consulta por la Administración  Documento de identidad de la persona representante, sólo en caso de que se haya opuesto a su consulta por la Administración  En caso de personas jurídicas, copia del NIF  Croquis de situación a escala 1:25.000  Delimitación geográfica digital (shp, dxf, dgn) de la actuación proyectada. Sistema geodésico de referencia de la información UTM ETRS89  Declaración, en su caso, de la utilidad pública o interés social de la instalación en concreto  Proyecto de obra o servicio, justificando, en su caso, imposibilidad técnica de soluciones alternativas (especialmente en ocupaciones longitudinales) | | | | | | | |
| **PAGO DE TASAS** | | | | | | | |

Este procedimiento conlleva una tasa de **177,58** Euros. Posteriormente y mediante requerimiento de la Administración, habrá que liquidar la parte de la tasa variable (complemento) según el tipo de ocupación, las tasas correspondientes a la publicación en el DOCM y el pago del correspondiente al canon de ocupación (preferentemente de una sola vez por el periodo concedido) por el uso privativo del dominio público.

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: DELEGACION PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE DESARROLLO SOSTENIBLE EN**