|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | |
| Persona física | Hombre  Mujer | | | | 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: | |

El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | |
| Hombre  Mujer | NIF  NIE | | | | Número de documento: | | |
| Nombre: | | | 1º Apellido: | | | | 2º Apellido: |
| 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Producción Agroalimentaria y Cooperativas. |
| **Finalidad** | Gestión de las autorizaciones, registro y licencias a mercados e industrias alimentarias |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos. Ley 7/2007, de 15 de marzo, de Calidad Agroalimentaria de Castilla-La Mancha. |
| **Destinatarios/as** | 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/0253> |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LAS ACTUACIONES Y/O INVERSIONES** |
| Describa brevemente las actuaciones y/o inversiones a las que se vincula esta solicitud: |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| La persona abajo firmante **SOLICITA:** |
| Inscripción de la industria en el RIA |
| Baja de la industria en el RIA |
| Inscripción de ampliación/perfeccionamiento  Cambio de ubicación de la industria. |
| Cambio de actividad o ampliación de actividad:   |  | | --- | | Nueva actividad: | | Actividad anterior: | |
| Cambio de la titularidad de la industria:   |  | | --- | | Nº RIA: | | Nombre anterior: | | Nombre actual: | | Explotación: Propiedad  o arrendamiento | |
| Renovación de Certificado |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN DE LAS INSTALACIONES** |
| Instalación o instalaciones:   * Referencia catastral:       Dirección:       ; Municipio:      ; C.P.      ; Provincia: * Referencia catastral:       Dirección:       ; Municipio:      ; C.P.      ; Provincia: * Referencia catastral:       Dirección:       ; Municipio:      ; C.P.      ; Provincia: |

Es obligatorio aportar la referencia catastral.

|  |
| --- |
| **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, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  Que conoce 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 los siguientes datos, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de datos acreditativos de identidad.  Me opongo a la consulta de los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración:        En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento.  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  - Documento       , presentado con fecha      /     /      ante la unidad       de la Administración de  **Documentación**  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:  1º  2º  3º |

En       a       de       de

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y DESARROLLO RURAL EN**