KMB4

176669

**CAMBIO DE MODALIDAD DE TRIBUTACIÓN DEL CANON DMA PARA USOS NO DOMÉSTICOS/ REVISIÓN DEL CANON DMA EN LA MODALIDAD DE CARGA CONTAMINANTE**

Nº Procedimiento

Código SIACI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 la persona representante designada 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** | Agencia del Agua de Castilla-La Mancha |
| **Finalidad** | La gestión y tramitación del canon DMA. |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos. Ley 2/2022, de 18 de febrero, de Aguas de la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha |
| **Destinatarios** | 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/2594**](https://rat.castillalamancha.es/info/2594) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Asunto: **Modalidad de tributación del canon DMA para usos no domésticos** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cambio a la modalidad de tributación por carga contaminante.  Revisión de la modalidad de tributación por carga contaminante.  Renuncia a la modalidad de tributación por carga contaminante. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de la actividad** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Actividad:** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Código CNAE (2009):** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Tipo de actividad:**  Cooperativa agroalimentaria.  Sociedad Agraria de Transformación (SAT).  Industria agroalimentaria no incluida en los 2 grupos anteriores.  Actividades relacionadas con usos no domésticos del agua (no incluidos en los 3 grupos anteriores). | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ubicación de la actividad:** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localización (*indicar la dirección o los datos de la parcela, según proceda*): | | | | | | | | Dirección (*calle y nº*): | | | | | | |  |
| Polígono | | | | | | Parcela |
|  | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CP: |  | |  | Población: | | |  | | |  | | Provincia: |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Coordenadas UTM: | |  | | | 30 | | | X: | Y: | (*en sistema de referencia geodésico ETRS89*) | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Disponibilidad de contador de vertido**:  La actividad dispone de contador que contabiliza el volumen total vertido.  El contador dispone de totalizador de volumen vertido.  La Agencia del Agua podrá exigir la documentación acreditativa del cumplimiento del control metrológico de los contadores en los casos de equipos de medida instalados en conducciones cerradas, o de cuanta otra información que estime adecuada para contrastar el adecuado funcionamiento en los casos de equipos de medida instalados en lámina libre, de acuerdo con la legislación vigente en materia de metrología y cualquier otra que le sea de aplicación. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Estimación del volumen de agua usada o consumida (m3/mes):** | | | | | | | | | | | **Estimación del volumen de aguas residuales vertido a la red municipal de saneamiento o al sistema general de colectores públicos (m3/mes):** | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaración de carga contaminante** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sustancia contaminante** | | | | | | | | | | | **Concentración** | | | | |
| MES - Materias en suspensión [Kg/m3] | | | | | | | | | | |  | | | | |
| DQO - Demanda Química de Oxígeno [Kg/m3] | | | | | | | | | | |  | | | | |
| NT - Nitrógeno total [Kg/m3] | | | | | | | | | | |  | | | | |
| PT - Fósforo total [Kg/m3] | | | | | | | | | | |  | | | | |
| MI - Materias inhibidoras [equitox/m3] | | | | | | | | | | |  | | | | |
| CE - Conductividad eléctrica [S/cm] | | | | | | | | | | |  | | | | |
| MP - Metales pesados - Equimetal [Kg/m3] | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Metales pesados** | | | | | | | | | | | **Concentración (Kg/m3)** | | | | |
| Mercurio (Hg) | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Cadmio (Cd) | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Plomo (Pb) | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Aluminio (Al) | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Cromo (Cr) | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Cobre (Cu) | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Niquel (Ni) | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Cinc (Zn) | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Hierro (Fe) | | | | | | | | | | |  | | | | |

|  |
| --- |
| **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 los siguientes datos correspondientes a las personas físicas / representantes, salvo que marque expresamente:**  **Me opongo a la consulta de datos acreditativos de identidad de la persona solicitante.**  **Me opongo a la consulta de datos acreditativos de identidad de la persona representante.**  **Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, 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   ***(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).*** |

|  |
| --- |
| **Documentación a presentar junto con la presente solicitud:**  **Documentación acreditativa de la personalidad de la entidad solicitante y de la representación, en su caso:**  **Número de Identificación Fiscal (NIF), en el caso de personas jurídicas.**  **NIF o NIE de la persona representante, en su caso, cuando se oponga expresamente a su consulta.**  **En caso de actuar por medio de representante, documento válido en derecho que acredite las facultades de representación en nombre de la persona solicitante.**  **Escritura de constitución y, en su caso, de posteriores modificaciones u otro documento que acredite la personalidad jurídica de la entidad solicitante.**  **En el caso de empresarios individuales:**  **NIF o NIE de la persona solicitante, cuando se oponga expresamente a su consulta.**  **En el caso de que la entidad solicitante sea una comunidad de bienes o cualquier otro tipo de entidad sin personalidad jurídica:**  **NIF o NIE de la persona representante, en su caso, cuando se oponga expresamente a su consulta.**  **Estatutos de la comunidad de bienes.**  **Documento válido en derecho que acredite las facultades de representación en nombre de la comunidad de bienes o entidad sin personalidad jurídica**.  **Documentación acreditativa de la carga contaminante:**  Informes analíticos de los vertidos realizados. |

Firma

En       , a       de       de 20

**ORGANISMO DESTINATARIO: Agencia del Agua de Castilla-La Mancha**

Código DIR3: A08013822 Dirección Gerencia Agencia del Agua