|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DEL/LA EXPLOTADOR/A VITÍCOLA** | | | | | | | | | |
| Persona física | NIF  NIE | | | | Número de documento: | | | | Sexo: Mujer  Hombre |
| Nombre: | | | 1º Apellido: | | | | | 2º Apellido: | |
| Persona jurídica  Otros entes | | | | | | 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 PERSONALES DE LA PERSONA REPRESENTANTE DEL/LA EXPLOTADOR/A VITÍCOLA** | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | 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/notifca) *y que sus datos son correctos).* |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Agricultura y Ganadería |
| **Finalidad** | Gestión de las autorizaciones, registros y licencias de agricultura y ganadería |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos. Reglamento 1308/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo, por el que se crea la organización común de mercados de los productos agrarios |
| **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/0254> |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | | | | | | | | | | | |
| Como **explotador/a** en Registro Vitícola de las parcelas de viñedo consignadas en esta solicitud, **SOLICITO** me sea concedida la reposición de marras del porcentaje       en dichas parcelas por los siguientes motivos: | | | | | | | | | | | | | |
| **LOCALIZACIÓN DE LAS PARCELAS VITÍCOLAS (REFERENCIA VITÍCOLA)** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº Orden** | **Provincia** | | **Municipio** | | **Polígono** | | | **Parcela** | **Subparcela** | | | **Superficie a arrancar (ha.)** | |
| 1 |  | |  | |  | | |  |  | | |  | |
| 2 |  | |  | |  | | |  |  | | |  | |
| 3 |  | |  | |  | | |  |  | | |  | |
| 4 |  | |  | |  | | |  |  | | |  | |
| **LOCALIZACIÓN DE LOS RECINTOS (REFERENCIA SIGPAC)** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº Orden** | | **Provincia** | | **Municipio** | | **Agr.** | **Zona** | | | **Polígono** | **Parcela** | | **Recinto** |
| 1 | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |
| 2 | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |
| 3 | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |
| 4 | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |

|  |
| --- |
| **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, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de datos acreditativos de identidad.  Me opongo a la consulta de datos acreditativos de identidad de la persona representante.  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:  Copia del NIF de la persona solicitante, sólo en el caso de oponerse a su consulta.  Copia del NIF de la persona representante legal, sólo en el caso de oponerse a su consulta.  Apoderamiento bastante de la persona firmante, si procede.  Estatutos/escritura de constitución (persona jurídica y comunidad de bienes), si procede.  Croquis sobre la salida gráfica del SIGPAC donde se identifique la zona de la parcela afectada por las marras.  Otros: |

|  |
| --- |
| **PAGO DE TASAS** |
| Este procedimiento con lleva una tasa de       Euros.  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: DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, AGUA Y DESARROLLO RURAL EN**