|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | |
| Persona física  NIF  NIE | | | | Persona jurídica | | Número de documento: | | |
| Nombre (persona física): | | 1º Apellido (persona física): | | | | | 2º Apellido (persona física): | |
| Razón social (persona jurídica): | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | |
| Provincia: | | | C.P.: | | | | | Población: |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | | | | Correo electrónico: | | | |
| Comunidad de Bienes  (En este caso también cumplimentar el apartado referido a datos de la persona representante) | | | | | | | | |

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: | | | | | | | |
| Provincia: | | | C.P.: | | | | Población: |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | | | | Correo electrónico: | | |

Si existe representante, las comunicaciones que se deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| Correo postal *(De acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, exclusivamente para aquellos que no estén obligados a la notificación electrónica.)*  Notificación electrónica *(Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado 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 Producción Agroalimentaria y Cooperativas |
| **Finalidad** | Gestión de las autorizaciones, registro y licencias a mercados e industrias alimentarias |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos. Reglamento Delegado (UE) 2023/2465 de la Comisión, de 17 de agosto de 2023, por el que se completa el Reglamento (UE) nº 1308/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo en lo que se refiere a las normas de comercialización de los huevos. |
| **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/0253 |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| Asunto: Resoluciones de autorización de exención al establecimiento de producción de huevos del marcado obligatorio de los huevos entregados directamente a la industria alimentaria conforme al artículo 10 del Reglamento Delegado (UE) 2023/2465 de la Comisión, de 17 de agosto de 2023, por el que se completa el Reglamento (UE) nº 1308/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo en lo que se refiere a las normas de comercialización de los huevos: |
| 1. DATOS ESTABLECIMIENTO DE PRODUCCIÓN (GRANJA DE ORIGEN):  Razón social:  Domicilio social:  NIF/CIF:       Nº identificación establecimiento (nº REGA):  Ubicación del establecimiento de producción:  Nº de gallinas ponedoras:       Producción mensual de huevos:  Persona de contacto:       Teléfono:       Fax:  Correo electrónico:  2. DATOS INDUSTRIA ALIMENTARIA (DESTINO):  Razón social:  Domicilio social:  NIF/CIF:       Otros registros (RIA, RGSA, etc...):  Ubicación de la industria alimentaria (Dirección/localidad/provincia/país):  3. DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | FECHA PREVISTA EXPEDICIÓN | LUGAR DE EXPEDICIÓN | FECHA PREVISTA ENTREGA | LUGAR DE ENTREGA | CANTIDAD ESTIMADA (unidades/docenas/kg) | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **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, del 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 se marque expresamente:  Me opongo a la consulta de datos 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:  Documento que acredita la representación.  Certificado de inscripción en el Registro de Industrias Agroalimentarias, para industrias alimentarias ubicadas en territorio nacional  Certificado de inscripción en el Registro General Sanitario de Alimentos, para industrias alimentarias ubicadas en territorio nacional  Autorización del establecimiento conforme al art. 4 del Reglamento (CE) nº 853/2004, para industrias alimentarias ubicadas en otros Estados Miembros  Copia del contrato de entrega |

En       a       de       de

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: DIRECCIÓN GENERAL DE PRODUCCIÓN AGROALIMENTARIA Y COOPERATIVAS**

**CÓDIGO DIR3: A08044591**