|  |
| --- |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EXPLOTACIÓN** |
| Código REGA:ES      | Municipio:      | Provincia:      |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DEL TITULAR DE EXPLOTACIÓN** |
| Persona física [ ]  | 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 DEL REPRESENTANTE DEL TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN** |
| 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 representante designado por el interesado.

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DEL VETERINARIO/A** |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:      | 2º Apellido      |
| Nº de colegiado      | Colegio Oficial de Veterinarios de       |
| Domicilio:       |
| Provincia:      | C.P.:      | Población:      |
| Teléfono:      | Teléfono móvil:      | Correo electrónico:      |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE DEL VETERINARIO/A** |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:      | 2º Apellido      |
| Domicilio:      |
| Provincia:      | C.P.:      | Población:      |
| Teléfono:      | Teléfono móvil:      | Correo electrónico:      |

|  |
| --- |
| **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. Ley 8/2003, de 24 de abril, de sanidad animal |
| **Destinatarios** | Sí existe cesión 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** | Puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es |

|  |
| --- |
| **ESPECIES PARA LAS QUE SE SOLICITA AUTORIZACIÓN** |
| [ ]  Bovino | [ ]  Ovino | [ ]  Caprino | [ ]  Porcino | [ ]  Equino | [ ]  Gallinas | [ ]  Abejas | [ ]  Conejos |
| [ ]  Peces | [ ]  Pavos | [ ]  Perdices | [ ]  Codorniz | [ ]  Faisanes | [ ]  Palomas | [ ]  Avestruz | [ ]  Jabalíes |
| [ ]  Cervidos | [ ]  Canidos | [ ]  Otros:      | [ ]  Otros:       | [ ]  Otros:       |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| **Solicito la autorización de veterinario/a para**: |
| [ ]  DAR DE ALTA RESPONSABLE SANITARIO DE EXPLOTACION[ ]  DAR DE ALTA 2º RESPONSABLE SANITARIO (SÓLO EN EXPLOTACIONES EN ADSG)[ ]  LA EXPEDICION DE CERTIFICADOS O DOCUMENTOS DE ACOMPAÑAMIENTO |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS EXIGIBLES AL TITULAR DE EXPLOTACIÓN** |
| **Declaraciones responsables:**Declaro que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que: (señale lo que proceda)  |
| [ ]  He presentado inscripción de explotación de nueva actividad o su reactivación con fecha     /     /      ante la unidad administrativa      .[ ]  He presentado solicitud de baja del anterior veterinario/a con fecha      /     /      ante la unidad administrativa      .[ ]  La explotación pertenecía a una ADSG y he presentado baja en la misma con fecha      /     /      ante la unidad administrativa      .[ ]  He presentado solicitud de cambio de titularidad de la explotación con fecha      /     /      ante la unidad administrativa      [ ] He presentado solicitud de ampliación de especie con fecha      /     /      ante la unidad administrativa      .[ ]  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/n ser excluida/s 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. |
| **Documentación:** Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos: [ ]  Documento que acredite la representación, en su caso. |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS EXIGIBLES AL VETERINARIO/A** |
| **Declaraciones responsables:**Declaro que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  |
| * Reúne las condiciones necesarias para ejercer la profesión veterinaria libre.
* Actúa con imparcialidad y carece de intereses financieros directos en las explotaciones ganaderas para las que se solicita su autorización para la firma de certificados y documentos exigidos en la normativa veterinaria.
* Se compromete mediante esta solicitud, al cumplimiento de las obligaciones previstas en el artículo 6 del Decreto 21/2004.

[ ]  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/n ser excluida/s 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:**Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, esta Consejería va a proceder a verificar todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.**[ ]  NO:** Los acreditativos de identidad.[ ]  **NO:** Los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración:*
*
*

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, esta Consejería va a proceder a verificar los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración, y que usted señale a continuación:**-** 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 supuesto de que expresamente no autorice a esta Consejería a consultar alguno de los anteriores documentos, señale expresamente:*
*
*

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 que acredite la representación, en su caso.[ ]  Carné de colegiado/a del veterinario/a en caso de que no esté autorizado para ninguna explotación de Castilla-La Mancha. |

En      a      de      de 201

|  |  |
| --- | --- |
| EL SOLICITANTE DE LA EXPLOTACIÓN | EL/LA VETERINARIO/A |
|  |  |
| Fdo.:       | Fdo.:       |

**ORGANISMO DESTINATARIO: DIRECCIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL EN**