|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL VETERINARIO DE EXPLOTACION QUE REALIZA LA COMUNICACION** | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | Número de documento: | | | |
| Nombre: | | 1º Apellido: | | | | 2º Apellido | |
| 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 TITULAR DE EXPLOTACION** | | | | | | | | |
| Persona física | NIF  NIE | | | | Número de documento: | | | |
| Nombre: | | | 1º Apellido: | | | | 2º Apellido | |
| Persona jurídica | Número de documento: | | | | | | | |
| Razón Social: | | | | | Número de documento: | | | |
| 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.

|  |
| --- |
| **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.)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA EXPLOTACION** | | | |
| Nombre finca o paraje | | Código REGA | |
| Domicilio: | | | |
| Provincia: | C.P.: | | Población: |

|  |
| --- |
| **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.  Declara que en la fecha y explotación ganadera indicada se han producido:  En ganado bovino  Abortos principalmente en último tercio de gestación  - En rebaño de menos de 100 animales  2 abortos o más en el plazo de un mes  3 abortos a lo largo del año   * En rebaño de más de 100 animales   Más de un 4% de abortos a lo largo del año  En ganado ovino/caprino  Abortos principalmente en último tercio de gestación  En un número de animales de  Declara que se va a proceder a la toma de muestras para aislamiento microbiológico. Dichas muestras se remitirán a;  Laboratorio privado  Laboratorio de Talavera de la Reina.  Tipo de muestra remitida  Declara el compromiso de, en el caso de que sean remitidas a laboratorio privado, una vez se obtengan resultados, una copia de los mismos serán enviados a los servicios oficiales veterinarios en el plazo de una semana.  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello. |
| **Autorizaciones:**  Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de la Administraciones Públicas, la Consejería de Agricultura, Medio Ambiente y Desarrollo Rural va a proceder a la comprobación y verificación de los siguientes 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, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, esta Consejería de Agricultura, Medio Ambiente y Desarrollo Rural 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:**  Analíticas realizadas en laboratorio |

En       , a       de       de

EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

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