|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | |
| 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: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: | | |

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE SE DESEA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES** |
| Solicita y autoriza a recibir las comunicaciones de forma electrónica a través de la Plataforma de Notificaciones Telemáticas en la sede electrónica de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha.  Autoriza la recepción de SMS informativos en el teléfono móvil |

|  |
| --- |
| **RAZA/S PARA LAS QUE SOLICITA EL RECONOCIMIENTO OFICIAL COMO ORGANIZACIÓN O ASOCIACIÓN** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **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:**  **AUTORIZA** a este órgano gestor de la Consejería de Agricultura Medio Ambiente y Desarrollo Rural para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:  **SI**  **NO:** Los acreditativos de identidad.  **SI  NO:** Los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración Regional:  **SI  NO** Los datos o documentos que se encuentre en poder de la Administración regional, concretamente los siguientes:  **-** Documento       , presentado con fecha      /     /      ante la unidad       de la Consejería de  **-** Documento       , presentado con fecha      /     /      ante la unidad       de la Consejería de  Todo ello en los términos establecidos en los artículos 4 y 5 del Decreto 33/2009, de 28 de abril, por el que se suprime la aportación de determinados documentos en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, **comprometiéndose, en caso de no autorización, a aportar la documentación pertinente.** |
| **Documentación**  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:  Estatutos de la organización o asociación  Memoria descriptiva de los medios personales, materiales y técnicos de los que dispone  Procedimiento para la declaración de cubrición, certificado de nacimiento, inscripción de los animales y confirmación de las diferentes razas para la reproducción  Medios para el control de parentesco e identificación  Sistema implantado para el control de la veracidad de los datos declarados por los criadores y control de filiación  Listado de criadores |

En       a       de       de

Fdo.: