|  |
| --- |
| **DECLARACION RESPONSABLE PARA AGENTES DE LOS SECTORES INDUSTRIAL Y COMERCIAL DE LA MADERA O LOS PRODUCTOS DE MADERA** |
|  |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física:  NIF: NIE□ Número de documento | | | | Pasaporte/NIE: | | | | | | | Número de documento | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | | 2º Apellido: | | |  |  |
| Hombre  Mujer  **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica  Número de document | | | | | | | | 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 recibirá el aviso de notificación, y en su caso de pago | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF Pasaporte/NIE Número de documento | | | | 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/notifica) *y que sus datos son correctos.)* | | | | |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | | | | |
| **Responsable** | Dirección General de Medio Natural y Biodiversidad. | | | |
| **Finalidad** | Gestión de autorizaciones registros, licencias e información sobre montes y espacios naturales. | | | |
| **Legitimación** | Ejercicio de Poderes Públicos - Ley 3/2008, de 12 de junio, de Montes y Gestión Forestal Sostenible de Castilla-La Mancha. | | | |
| **Destinatarias/os** | 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/0255**](https://rat.castillalamancha.es/info/0255) | | | |
|  | | | | | |
| **DATOS DE LA DECLARACIÓN** | | | | | |
| 1. Tipo de agente (marcar el/los que proceda/n): | | | | | |
| 1 | | 1.1 | 1.2 | 2 | |
| 2.1 | | 2.2 | 3 | 4 | |
| 1. SI  NO Ejerzo la diligencia bajo una entidad de supervisión.   En caso afirmativo indicar cual | | | | | |
| 1. SI  NO Dispone de certificado de gestión forestal   En caso afirmativo enumerar | | | | | |
| 1. SI  NO Dispone de certificado de madera procedente de fuente controlada legalmente | | | | | |
| 1. SI  NO Pertenece a una asociación empresarial de ámbito forestal o de madera o a una asociación de propietarios forestales legalmente establecida   En caso afirmativo indicar cual | | | | | |

|  |
| --- |
| **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:   * Cumplo con los requisitos establecidos en el Reglamento UE nº 995/2010 (EUTR) y dispongo de la documentación que así lo acredita, comprometiéndome a:  1. Mantener y revisar, en su caso, esta documentación durante el periodo en que ejerzo esta actividad económica y durante los 5 años posteriores a la finalización de la misma 2. Renovar esta declaración cada año 3. Remitir esta declaración en plazo a la Autoridad Competente según lo establecido en los artículos 7.2 y 7.3 del Real Decreto 1088/2015, de 4 de diciembre, para asegurar la legalidad de la comercialización de madera y productos de la madera   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 lo siguientes datos, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de datos de identidad.    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   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:  En caso de actuar por medio de representante, documento válido en derecho que acredite las facultades de representación en nombre de la persona solicitante.  Documento de identidad de la persona solicitante, sólo en caso de que se haya opuesto a su consulta por la Administración  Documento de identidad de la persona representante, sólo en caso de que se haya opuesto a su consulta por la Administración  En caso de personas jurídicas, copia del NIF.  Información sobre el producto/los productos comercializado/s de acuerdo con el modelo disponible en la sede electrónica (archivo Excel) |

En       a       de       de

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: DIRECCIÓN GENERAL DE MEDIO NATURAL Y BIODIVERSIDAD (CÓDIGO DIR3 A08048232)**