|  |
| --- |
| **INFORME DE AFECCIÓN A BIENES DE DOMINIO PÚBLICO PECUARIO Y/O FORESTAL** |
|  |
| **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: | | | | 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 documento: | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Datos adicionales referidos a la persona solicitante:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Registro de la Propiedad. Indicar localidad y número, en su caso: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Notaría. Indicar localidad, en su caso: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Gerencia Territorial u órgano adscrito a la DG del Catastro. Indicar provincia, en su caso: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Otros supuestos distintos a los anteriores: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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**  **(De aplicación en el supuesto de solicitud de informe referido a la afección a bienes de dominio público forestal)** | |
| **Responsable** | Dirección General de Medio Natural y Biodiversidad. |
| **Finalidad** | Gestión de autorizaciones registros, licencias e información sobre montes y espacios naturales. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. 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) |
|  | |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**  **(De aplicación en el supuesto de solicitud de informe referido a la afección a bienes de dominio público pecuario)** | |
| **Responsable** | Dirección General de Medio Natural y Biodiversidad. |
| **Finalidad** | Registro de trámites sobre vías pecuarias |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Ley 9/2003, de 20/03/2003, de Vías Pecuarias 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/0256** |
|  | |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | |
| Se solicita informe de afección al dominio público:  Pecuario  Forestal | |
| Finalidad de la petición de informe:  Inmatriculación de finca colindante con bien de dominio público o ubicada en un término municipal en el que existen montes demaniales  Inscripción de exceso de cabida de finca colindante con bien de dominio público o ubicada en un término municipal en el que existen montes demaniales  Incorporación base gráfica  Ejecución resoluciones  Trámite de audiencia subsanación de discrepancias  Acuerdo de alteración de la descripción catastral  Investigación de titularidad  Otro (indicar): | |
| Número de expediente de la persona solicitante (en su caso): | |
| Localización de la parcela colindante al bien de dominio público forestal y/o pecuario   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Referencia catastral | Término municipal | Polígono catastral | Parcela catastral | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |
| Localización de la parcela perteneciente al bien de dominio público forestal y/o pecuario y sobre la que se solicita informe   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Referencia catastral | Término municipal | Polígono catastral | Parcela catastral | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |

|  |
| --- |
| **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, 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 * 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. |

En       a       de       de

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: DIRECCIÓN GENERAL DE MEDIO NATURAL Y BIODIVERSIDAD**

**CODIGO DIR3: A08048232**