**MLUK**

**070024**

**DENUNCIA AMBIENTAL**

Nº Procedimiento

Código SIACI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA DENUNCIANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 el interesado/a.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **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 Calidad Ambiental |
| **Finalidad** | Denuncias ambientales, vigilancia de la calidad del aire y comunicación por superación de contaminación atmosférica Programas y planes de inspección ambiental |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 7/2022, de 8 de abril, de residuos y suelos contaminados para una economía circular. Ley 34/2007, de 15 de noviembre, de calidad del aire y protección de la atmósfera. Real Decreto Legislativo 1/2016, de 16 de diciembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de prevención y control integrados de la contaminación. Ley 2/2020, de 7 de febrero, de Evaluación Ambiental de Castilla-La Mancha. Ley 26/2007, de 23 de octubre, de Responsabilidad Medioambiental. |
| **Destinatarios** | 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/0265**](https://rat.castillalamancha.es/info/0265) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA DENUNCIA** | | | | | | | | | | | |
| **HECHOS QUE SE PONEN EN CONOCIMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN** | | | | | | | | | | | |
| Detalle de los hechos |  | | | | | | | | | | |
| Identificación temporal | Hecho aislado | | | | Fecha | | | | | | |
| Hecho recurrente/ continuado en el tiempo | Fecha inicio | | | | Fecha Fin: | | | | Frecuencia: | |
| Localización geográfica | Dirección: | | | | | | | | | | |
| Polígono: | | Parcela: | | | | | | Paraje: | | |
| Municipio: | | | | | | Provincia: | | | | C.P. |
| Coordenadas UTM (ETRS89 30N) | | | X: | | | | Y: | | | |
| Coordenadas geográficas | | | Latitud: | | | | Longitud: | | | |
| **IDENTIFICACIÓN DE PRESUNTOS/AS RESPONSABLES** | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Desconocido | | | | | Persona Física 1 | | NIF  Pasaporte/NIE | Número de documento: | | Nombre: | 1º Apellido: | | 2º Apellido | | Domicilio (sólo en caso de que se conozcan por parte de la persona denunciante): | | | | | Persona Física 2 | | NIF  Pasaporte/NIE | Número de documento: | | Nombre: | 1º Apellido: | | 2º Apellido | | Domicilio (sólo en caso de que se conozcan por parte de la persona denunciante): | | | | | Persona Jurídica 1 | | Número de documento: | | | Razón Social: | | | | | Persona Jurídica 2 | | Número de documento: | | | Razón Social: | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRETENDE** | | | | | | | | | | | |
| 1º  2º  3º | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **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, declaran que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  Son ciertos los datos consignados en el presente escrito 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 presente 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 los 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 que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento) |
| **DOCUMENTACIÓN APORTADA** |
| La persona que interpone este escrito declara aportar los siguientes documentos relacionados con la denuncia (marque y cumplimente lo que proceda): |
| En su caso, fotografías u otra documentación gráfica: |
| En su caso, informe/s: |
| En su caso, notificación de incidente/ accidente: |
| Otro/s documento/s (especificar): |
| En caso de actuar por medio de representante, documento válido en derecho que acredite las facultades de representación: |

Firma

En       , a       de       de 20

**ORGANISMO DESTINATARIO: DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE DESARROLLO SOSTENIBLE EN**