|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL TITULAR DEL NÚCLEO ZOOLÓGICO** | | | | | | | | |
| Código REGA: | | | | | | | | |
| Persona física | NIF  NIE | | | | Número de documento: | | | |
| Nombre: | | | 1º Apellido: | | | | 2º Apellido: | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | | 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 desea recibir el aviso de notificación.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DEL TITULAR DEL NÚCLEO ZOOLÓGICO** | | | | | | | |
| NIF  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 la persona representante designada por la persona interesada.

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE SE 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 Agricultura y Ganadería |
| **Finalidad** | Gestión de las autorizaciones, registros y licencias de agricultura y ganadería |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos.  Ley 8/2003, de 24 de abril, de sanidad animal |
| **Destinatarios/as** | 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/0254> |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA DECLARACIÓN DE CENSO** |
| Como titular/representante del núcleo zoológico arriba indicado, efectúo la siguiente declaración de censo correspondiente al año       en virtud de lo establecido en el artículo 4.3 del RD 479/2004, en el artículo 16 del Decreto 69/2018, de 2 de octubre, por el que se establecen las normas para la ordenación y registro de explotaciones ganaderas y núcleos zoológicos en Castilla-La Mancha |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESTABLECIMIENTOS DE VENTA** | | Se indicará el número total de animales que han tenido entrada y salida durante el año anterior | |
|  | **Nº ANIMALES ENTRADA** | | **Nº ANIMALES SALIDA** |
| **ESPECIE:** |  | |  |
| **ESPECIE:** |  | |  |
| **ESPECIE:** |  | |  |
| **ESPECIE:** |  | |  |
| **ESPECIE:** |  | |  |
| **ESPECIE:** |  | |  |
| **ESPECIE:** |  | |  |
| **ESPECIE:** |  | |  |
| **ESPECIE:** |  | |  |
| **ESPECIE:** |  | |  |
| **ESPECIE:** |  | |  |
| **ESPECIE:** |  | |  |
| **ESPECIE:** |  | |  |
| **ESPECIE:** |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTABLECIMIENTOS DE RECOGIDA DE ANIMALES ABANDONADOS** | | | | Se indicará el nº de entradas y salidas del año anterior con indicación de la causa | |
| **ESPECIE:** | | **Nº ANIMALES RECOGIDOS** | **Nº ANIMALES ADOPTADOS** | **Nº ANIMALES SACRIFICADOS** | **Nº ANIMALES OTRAS CAUSAS BAJA (Recuperados, fallecidos…):**  Indicar: |
| **PERROS** | |  |  |  |  |
| **GATOS** | |  |  |  |  |
| **OTROS:** |  | |  |  |  |
| **OTROS:** |  | |  |  |  |
| **OTROS:** |  | |  |  |  |
| **OTROS:** |  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESIDENCIAS Y CENTROS DE ADIESTRAMIENTO** | | Nº de entradas del año anterior |
| **ESPECIE:** | **Nº ANIMALES** | |
| **PERROS** |  | |
| **GATOS** |  | |
| **OTROS:** |  | |
| **OTROS:** |  | |
| **OTROS:** |  | |
| **OTROS:** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESTABLECIMIENTOS DE CRÍA** | Nº de reproductores mantenidos en el núcleo durante el año anterior y nº de crías nacidas | | |
| **ESPECIE:** | **Nº REPRODUCTORES MACHOS** | **Nº REPRODUCTORES HEMBRAS** | **Nº DE CRIAS** |
| **PERROS** |  |  |  |
| **GATOS** |  |  |  |
| **OTROS:** |  |  |  |
| **OTROS:** |  |  |  |
| **OTROS:** |  |  |  |
| **OTROS:** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OTROS NÚCLEOS ZOOLÓGICOS DISTINTOS DE LOS ANTERIORES** | Se declarará el censo medio de animales del núcleo zoológico del año anterior, con indicación de la especie y número de ejemplares | |
| **CLASIFICACIÓN ZOOTÉCNICA:** | | |
| **ESPECIE:** | | **Nº ANIMALES** |
| **ESPECIE:** | |  |
| **ESPECIE:** | |  |
| **ESPECIE:** | |  |
| **ESPECIE:** | |  |
| **ESPECIE:** | |  |
| **ESPECIE:** | |  |
| **ESPECIE:** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CLASIFICACIÓN ZOOTÉCNICA:** | |
| **ESPECIE:** | **Nº ANIMALES** |
| **ESPECIE:** |  |
| **ESPECIE:** |  |
| **ESPECIE:** |  |
| **ESPECIE:** |  |
| **ESPECIE:** |  |
| **ESPECIE:** |  |
| **ESPECIE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CLASIFICACIÓN ZOOTÉCNICA:** | |
| **ESPECIE:** | **Nº ANIMALES** |
| **ESPECIE:** |  |
| **ESPECIE:** |  |
| **ESPECIE:** |  |
| **ESPECIE:** |  |
| **ESPECIE:** |  |
| **ESPECIE:** |  |
| **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 los siguientes datos, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de datos acreditativos de identidad de la persona solicitante  Me opongo a la consulta de datos acreditativos de identidad de la persona representante  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.  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 | |
| **Documentación**  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:  NIF de la persona solicitante (en caso de oponerse a su consulta)  Si es una Sociedad  Estatutos de la sociedad  Apoderamiento bastante de la persona firmante para representar  NIF de la persona representante (en caso de oponerse a su consulta)  Si es una Comunidad de bienes  Acuerdo de constitución de la comunidad de bienes  Poderes de la persona representante de la comunidad  NIF de la persona representante (en caso de oponerse a su consulta)  Otra documentación (indicar): | |

En       a       de       de

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, AGUA Y DESARROLLO RURAL EN**