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

El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación.

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

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| Correo postal *(De acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, exclusivamente para aquellos que no estén obligados a la notificación electrónica.)*  Notificación electrónica *(Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | |
| **SOLICITA:** autorización como usuario específico de SANDACH, dentro del ámbito de aplicación de esta norma. | |
| DATOS DE LA ACTIVIDAD: | |
| **EXPLOTACIÓN EN ZONA DE PROTECCIÓN** | |
| Código de la explotación: | |
| Especie/s solicitada/s: | |
| **MULADAR** | |
| Especie/s silvestres a las que está destinada la alimentación: | |
| Código de la/s explotación/es que van a realizar aportes: | |
| Coto/s que van a realizar aportes: | |
| RGSA de donde van a proceder los aportes: | |
| Categoría de SANDACH: | Cantidad o peso estimado anual: |
| Relación de vehículos y matrículas (si procede): | |

|  |
| --- |
| **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: |
| * **Muladares o comederos**   - Estar suficientemente alejado de zonas habitadas, y en todo caso a más de 500 metros de núcleos de población estable, y de cualquier suministro de agua potable, de cualquier curso de agua para no originar problemas de contaminación de aguas superficiales o subterráneas y nunca ubicarse próximo a aeropuertos, pistas de aterrizaje, helisuperficies, tendidos eléctricos ni parques eólicos.  - Disponer de una zona acondicionada para la alimentación que esté delimitada mediante vallas y otros medios adecuados a las pautas de alimentación natural de esas especies, y cuyo acceso esté restringido a aves necrófagas.  - Disponer de una superficie suficiente y estar situado en una zona despejada que permita el vuelo (posarse y remontarse).  - Contar con un único acceso restringido y controlable para los vehículos de transporte y tener delimitada una zona en que depositar los subproductos animales.  - Cumplir con los requisitos establecidos en el Anexo II.  - Disponer de un listado de las explotaciones ganaderas que vayan a depositar sus cadáveres en el muladar, identificadas con su correspondiente código REGA, así como la especie animal que se trate.   * **Explotaciones ganaderas en zonas de protección**   **-** De forma general:   1. Estar situadas en la zona de protección para la alimentación de especies necrófagas de interés comunitario que se establecen en el Anexo V del presente Decreto. 2. Desarrollar un manejo y aprovechamiento ganadero en régimen extensivo. |
| 1. Cumplir con los requisitos establecidos en el anexo II del presente Decreto.   - Los cadáveres se depositarán alejados de cualquier suministro de agua potable, de cualquier curso de agua para no originar problemas de contaminación de aguas superficiales o subterráneas, así como de cualquier dentro urbano, camino o carretera, tendidos eléctricos, parque eólicos y aeropuertos, de tal forma que el acceso de la comida, por parte de las especies necrófagas, sea, etológicamente, fácil y segura. |
| - El número de cadáveres no superará las necesidades tróficas de las especies necrófagas de interés comunitario en la zona de protección donde pretendan depositarse y que se describirá en el plan de gestión de la red de alimentación de especies necrófagas de C-LM.  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:**  **Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, esta Consejería va a proceder a verificar todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.**  **NO:** Los acreditativos de identidad.  **NO**: Los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración:  **-**  **-**  **-**  **Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, esta Consejería va a proceder a verificar los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración, y que usted señale a continuación:**   * 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 supuesto de que expresamente no autorice a esta Consejería a consultar alguno de los anteriores documentos, señale expresamente: |
| **Documentación**  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:  Documento que acredite la representación legal |

En       a       de       de

EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: DIRECCIÓN GENERAL DE AGRICULTURA Y GANADERÍA**

**CÓDIGO DIR3: A08044572**