|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN** | | | | | | | | |
| 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 y en su caso de pago.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | |
| 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 el representante designado por el interesado.

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE SE 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.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Ordenación Agropecuaria |
| **Finalidad** | Gestión de las autorizaciones, registros y licencias de agricultura y ganadería |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Ley 8/2003, de 24 de abril, de sanidad animal. |
| **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/0254**](https://rat.castillalamancha.es/info/0254) |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| 1. **DATOS DE LA EXPLOTACIÓN** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ESPECIE** | **Nº ANIMALES PARA LOS QUE SE SOLICITA EL ALTA** | **Nº MÁXIMO ANIMALES MISMA ESPECIE** | **UGM/ESPECIE** | | GALLINAS PONEDORAS |  | 30 | 0,005 | | POLLITA DE RECRÍA |  | 150 | 0,001 | | GALLINAS REPRODUCTORAS PESADAS |  | 30 | 0,005 | | GALLINAS REPRODUCTORAS LIGERAS |  | 37 | 0,004 | | POLLO DE ENGORDE (BROILER) |  | 50 | 0,003 | | PAVO REPRODUCTOR |  | 15 | 0,01 | | PAVO DE ENGORDE |  | 30 | 0,005 | | PATO REPRODUCTOR |  | 25 | 0,006 | | PATO DE ENGORDE |  | 50 | 0,003 | | PINTADA |  | 21 | 0,007 | | OCA REPRODUCTORA |  | 25 | 0,006 | | OCA DE ENGORDE |  | 50 | 0,003 | | PERDIZ REPRODUCTORA |  | 75 | 0,002 | | PERDIZ DE ENGORDE |  | 166 | 0,0009 | | CODORNIZ REPRODUCTOR Y PONEDORA |  | 166 | 0,0009 | | CORDORNIZ DE ENGORDE |  | 375 | 0,0004 | | FAISÁN REPRODUCTOR |  | 25 | 0,006 | | FAISAN DE ENGORDE |  | 50 | 0,003 | | PALOMA |  | 75 | 0,002 |   **La suma total de animales NO podrá exceder de 0,15 UGM**  En caso de exceder ese número tendrá que registrarse como explotación ganadera avícola distinta de autoconsumo, tramitándose según lo dispuesto en el Decreto 69/2018. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **UBICACIÓN DE LA EXPLOTACIÓN Obligatorio indicar coordenadas** | | | | | |
| Nombre de la finca o paraje: | | | | | |
| Polígono: | Parcela: | | Coordenadas geográficas: | | |
| X: | | Y: |
| Dirección: | | | | | |
| Provincia: | | C.P.: | | Población: | |
| Titular del terreno: | | | | NIF/CIF titular del terreno: | |

|  |
| --- |
| **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. |
| No va a comercializar los animales, ni su carne, ni los huevos ni otras producciones. |
| En el caso de detectar algún síntoma de enfermedad en los animales, se comunicará a un veterinario. |
| Las construcciones, equipos y materiales no son perjudiciales para los animales y son adecuados a las necesidades de la especie. |
| Dispone de una dotación de agua en cantidad y calidad suficiente para suministrar a los animales. |
| No va a realizar ninguna intervención quirúrgica a los animales salvo por motivos terapéuticos y en el caso del recorte de pico y la castración, cuando sea realizada bajo supervisión de un veterinario. |
| No va a arrancar pluma o plumón a patos, ocas y sus cruces. |
| Si los animales son criados en suelo, se les proporcionará una cama o yacija mantenida en condiciones que eviten lesiones en los animales. |
| Cumplir cualquier otra normativa que resulte de aplicación a explotaciones avícolas de autoconsumo. |
| 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 este anexo, 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 otra Administración, salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa:  Me opongo a los acreditativos de identidad del solicitante.  Me opongo a los acreditativos de identidad del representante.  Me opongo a los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración:       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, podrán 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  **-** Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración  **-** Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración |
| **Documentación**  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:  NIF del solicitante (en caso de no autorizar la verificación de los datos acreditativos de identidad)  Si es una Sociedad  Estatutos de la sociedad  Apoderamiento bastante del firmante para representar  NIF del representante (en caso de no autorizar la verificación de los datos acreditativos de identidad)  Si es una Comunidad de bienes  Acuerdo de constitución de la comunidad de bienes  Poderes del representante de la comunidad  NIF del representante (en caso de no autorizar la verificación de los datos acreditativos de identidad)  Otra documentación (indicar): |

|  |
| --- |
| **PAGO DE TASAS** |
| Este procedimiento conlleva una tasa 15,36 Euros. |
| Podrá acreditar el pago realizado: |
| Electrónicamente, mediante la referencia  Presencialmente, adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria. |

En       a       de       de

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

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