|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | |
| Persona física | NIF  NIE | | | | | Número de documento: | | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | |
| 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 | |
| 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 titular.

|  |
| --- |
| **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 Medio Natural y Biodiversidad |
| **Finalidad** | Gestión de las autorizaciones, registros y licencias para caza y pesca. |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos. Ley 1/1992, de 7 de mayo, de pesca fluvial de la Comunidad Autónoma 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://www.castillalamancha.es/protecciondedatos |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | | | | | |
| Nombre del río/embalse/laguna afectados: | | | | Cuenca hidrográfica a la que pertenece: | | | |
| Provincia: | | | | | Término municipal: | | |
| Paraje: | Indicar Sistema de Referencia: | | | | | | |
| ETRS89 | | ED50 | | | WGS84 | |
| Coordenada X punto de comienzo de la actividad: | |  | | | Coordenada Y punto de comienzo de la actividad | |  |
| Coordenada X punto de finalización de la actividad: | |  | | | Coordenada Y punto de finalización de la actividad | |  |
| Descripción de los objetivos perseguidos y las actuaciones que pretenden llevar a cabo (tratamientos selvícolas, plantaciones, materiales y maquinarias previstas, gestión del residuo, etc.): | | | | | | | |
| **DD/MM/AAAA** Fecha del D.O.C.M donde se ha publicado la Resolución del órgano ambiental si el proyecto se incluye en los anejos de la Ley de Evaluación Ambiental de Castilla-La Mancha, o fecha del B.O.E. en caso de que la evaluación ambiental se haya realizado por el órgano ambiental del Estado.   /  /20 | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **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:  **-** Se compromete a cumplir con las obligaciones y compromisos previstos en las normas asociadas a este procedimiento.  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 se 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 de identidad  Me opongo a la consulta de los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración:  **-**  -  -  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:** Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:  Documento válido en derecho que acredite las facultades de representación del solicitante.  Memoria descriptiva de las actuaciones propuestas.  Croquis de situación a escala 1:25.000  Plano a escala 1:2.000 de las actuaciones propuestas. |

|  |
| --- |
| **PAGO DE TASAS** |
| Este procedimiento conlleva una tasa de       Euros. |
| Podrá acreditar el pago realizando:  Electronicamente, mediante la referencia  Presencialmente, adjuntado 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 DESARROLLO SOSTENIBLE EN**