

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN / RENOVACIÓN EN EL REGISTRO OFICIAL DE PRODUCTORES Y OPERADORES DE MEDIOS DE DEFENSA FITOSANITARIOS (R.O.P.O.)

Real Decreto 1311 / 2012, de 14 de septiembre, por el que se establece el marco de actuación para conseguir el uso sostenible de los productos fitosanitarios (BOE, nº 223, de 22 de septiembre)

Nº DE EXPEDIENTE:

DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL			DNI/CIF
DOMICILIO			
LOCALIDAD		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO	TEL. MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL, EN SU CASO			
DOMICILIO SOCIAL A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
LOCALIDAD		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO	TEL. MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

TIPO DE ACTIVIDAD PARA LA QUE SOLICITA LA INSCRIPCIÓN	
<input type="checkbox"/> SECTOR SUMINISTRADOR DE MEDIOS DE DEFENSA FITOSANITARIA	<input type="checkbox"/> Fabricación, producción o envasado
	<input type="checkbox"/> Puesta en el mercado (macrodistribuidores e importadores)
	<input type="checkbox"/> Distribuidor y venta al usuario
	<input type="checkbox"/> Logística (almacenamiento y transporte)
<input type="checkbox"/> SECTOR DE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS	<input type="checkbox"/> Prestación de servicios a terceros (empresas, cooperativas y entidades)
	<input type="checkbox"/> Aplicación con carácter industrial (desinfección semillas y tratamientos poscosecha)
<input type="checkbox"/> SECTOR DE ASESORAMIENTO	<input type="checkbox"/> Asesores independientes (ejercicio libre)
	<input type="checkbox"/> Asesores encuadrados en el sector de suministro, tratamiento o cooperativas
	<input type="checkbox"/> Asesores encuadrados en la estructura empresarial del usuario
	<input type="checkbox"/> Asesores encuadrados en entidades de asesoramiento
<input type="checkbox"/> SECTOR DE MANIPULACIÓN Y UTILIZACIÓN PARA USO PROFESIONAL	

A.- SECTOR SUMINISTRADOR DE MEDIOS DE DEFENSA FITOSANITARIA.

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO			
DENOMINACIÓN			
LOCALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO			
LOCALIDAD		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

Tipo de medio de defensa fitosanitaria que se fabrica, almacena o comercializa:

- Productos fitosanitarios
- Otros medios de defensa fitosanitaria
- Organismos de control biológico

Categoría toxicológica de los productos que comercializa o aplica:

- Nocivos
- Tóxicos
- Muy tóxicos

Breve descripción de los establecimientos afectos a la actividad, incluidos los ubicados fuera del ámbito territorial de la Comunidad Autónoma. (Especificar si se trata de instalaciones industriales, almacenes, oficinas, etc.)

Relación de personal:

	Nombre y apellidos	NIF	Capacitación (*)
Responsable Técnico			
Personal Auxiliar			

(*) Básico, cualificado, fumigador, piloto aplicador.

B.- SECTOR TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS

Tratamientos fitosanitarios:

- Prestación de servicios, tanto por empresas como por cooperativas u otras entidades, con su propio personal.
- Prestación de servicios, por cuenta propia.
- Desinfección de simientes y tratamientos poscosecha con carácter industrial o corporativo, mediante instalaciones o equipos fijos.
- Medios Terrestres En almacenes
- Medios Aéreos En el campo

Equipos de aplicación de productos fitosanitarios:

Nº equipo	Descripción del equipo	Nº inscripción ROMA (1)	Fecha de adquisición	Fecha última inspección (2)

(1) En equipos en los que no es obligatoria la inscripción en el ROMA, indicar si es posible, el nº de inscripción en el censo de maquinaria de aplicación, el nº de bastidor o el nº de serie.

(2) Conservar el último Certificado de inspección.

Breve descripción de las instalaciones fijas donde se realizan tratamientos fitosanitarios:

Categoría toxicológica de los productos que comercializa o aplica:

- Nocivos
- Tóxicos
- Muy tóxicos

Relación de personal:

	Nombre y apellidos	NIF	Capacitación (*)
Responsable Técnico			
Personal Auxiliar			

(*) Básico, cualificado, fumigador, piloto aplicador.

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

Para el **SECTOR DE SUMINISTRO:**

- Croquis de situación del almacén, con indicación de accesos (carreteras, caminos, punto kilométrico,...), término municipal, polígono y parcela.
- Plano del establecimiento con indicación de su distribución interior, indicando la superficie del mismo.
- Documentación acreditativa del carné de usuario profesional de productos fitosanitarios del personal.
- Copia de Licencia ambiental de actividad expedida por el Ayuntamiento en el que esté ubicada la instalación.
- Justificante de pago de tasas Modelo 50. (Consultar importe)

Para el **SECTOR DE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS:**

- Modelo de contrato o documento acreditativo del tratamiento: materia activa, nombre comercial, nº de registro fitosanitario, cultivo, dosis y dosificación y plazo de seguridad.
- Documentación acreditativa del carné de usuario profesional de productos fitosanitarios del personal.
- Justificante de pago de tasas Modelo 50. (Consultar importe)

Para el **SECTOR DE ASESORAMIENTO:**

- Certificado académico de poseer una titulación habilitante.
- Certificado de disponer de 40 ECTS (European Credit Transfer System) en los contenidos establecidos en el Anexo II del RD 1311/2012, en su caso.
- Justificante de pago de tasas Modelo 50. (Consultar importe)

Para el **SECTOR DE USUARIOS PROFESIONALES:**

- Documentación acreditativa del carné de usuario profesional de productos fitosanitarios.

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

De conformidad con lo establecido en el artículo 3 de la Ley 17/2009, de 23 DE noviembre sobre libre acceso a las actividades y servicios, DECLARA:

- Que todos los datos e informaciones contenidos en la presente solicitud son verdaderos.**
- Que se cumplen todos los requisitos aplicables por el Real Decreto 1254/1999, de 16 de julio, por el que se aprueban las medidas de control de los riesgos inherentes a los accidentes graves en los que intervengan sustancias peligrosas...**

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Medio Ambiente y Rural, Políticas Agrarias y Territorio le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado.

Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad gestionar el procedimiento de solicitud, autorización de la aplicación aérea de productos fitosanitarios.

Igualmente le informamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en dicha Ley.

En _____, a _____ de _____ de 20 ____.

Fdo.: _____
(Firma del titular o representante)

**Sr/a . DIRECTOR/A GENERAL DE AGRICULTURA Y GANADERÍA
CONSEJERÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RURAL, POLÍTICAS AGRARIAS Y TERRITORIO
Avda. Luis Ramallo, s/n 06800 MÉRIDA**