

**GOBIERNO DE EXTREMADURA**Consejería de Agricultura,  
Desarrollo Rural, Medio Ambiente y Energía**ANEXO I**  
**PARTE B****SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE PERSONAS JURÍDICAS**  
**COLABORADORAS**

El declarante, Don/ña: \_\_\_\_\_,  
con NIF/Número de identificación personal \_\_\_\_\_ y domiciliado en \_\_\_\_\_,  
como representante de la sociedad:

denominada \_\_\_\_\_,  
que tiene la condición de<sup>1</sup> \_\_\_\_\_,  
inscrita en el registro<sup>2</sup> \_\_\_\_\_,  
con los siguientes datos de inscripción \_\_\_\_\_,  
inscrita en el colegio profesional/registro<sup>3</sup> \_\_\_\_\_,  
con el n.º colegiado / inscrita \_\_\_\_\_

y cuyos datos de representación<sup>4</sup>, que se adjuntan, son \_\_\_\_\_

declaro que la sociedad que represento cumple los requisitos para ejercer conforme al ordenamiento jurídico, adecuada e imparcialmente las funciones establecidas en el Decreto 207/2014, de 2 de septiembre, sobre vigilancia y control de la rabia en la Comunidad Autónoma de Extremadura, dispone de la correspondiente documentación acreditativa y que en su nombre me comprometo a seguir cumpliéndolos durante todo el tiempo que ejerza dicha actividad.

Expresamente declaro que cuantos datos se consignan en esta declaración son ciertos y se encuentran plenamente vigentes.

En virtud de todo lo expuesto y de conformidad con el mencionado Decreto 207/2014, de 2 de septiembre, sobre vigilancia y control de la rabia en la Comunidad Autónoma de Extremadura, SOLICITA autorización para realizar la vacunación antirrábica de los animales de compañía en la Comunidad Autónoma de Extremadura.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo<sup>5</sup>: \_\_\_\_\_  
NIF/Documento de identidad personal n.º \_\_\_\_\_

**SR. DIRECTOR GENERAL DE AGRICULTURA Y GANADERIA.**  
**CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, DESARROLLO RURAL, MEDIO AMBIENTE Y ENERGÍA.**  
**AVDA. LUIS RAMALLO, S/N - 06800 - MERIDA**

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos facilitados en el presente formulario de solicitud, serán incluidos en los ficheros titularidad de la Consejería de Agricultura, Desarrollo Rural, Medio Ambiente y Energía, inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es la gestión de información para la tramitación de expedientes relacionados con la citada Consejería. Igualmente le informamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en dicha Ley.

<sup>1</sup> Clase de sociedad, con especificación obligatoria de si se trata de una sociedad profesional según lo establecido en la ley 2/2007, de 15 de marzo, de sociedades profesionales.

<sup>2</sup> Nombre del registro y lugar donde se encuentre el mismo.

<sup>3</sup> Colegio profesional o registro profesional preceptivo en el Estado del establecimiento.

<sup>4</sup> Fecha de escritura notarial, notario autorizante, número de protocolo, clase de poder –general o especial- inscripción registral o cuantos datos sean precisos para determinar la validez y eficacia del documento de otorgamiento de representación frente a terceros.

<sup>5</sup> Nombre y apellidos consignados de puño y letra por le declarante.