

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE CERRAMIENTO CINEGÉTICO DE PROTECCIÓN

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	
Nombre y apellidos o razón social:	NIF:
Domicilio:	
Teléfono:	Correo Electrónico:
REPRESENTANTE	
Nombre y apellidos:	NIF:
Domicilio:	
Teléfono:	Correo Electrónico:
CERRAMIENTO SOLICITADO	
☐ Instalación ☐ Modificación ☐ Reposición	☐ Legalización
BIEN A PROTEGER	
☐ Cultivo ☐ Ganado ☐ Forestación ☐ Reforestación ☐ Cubiertas vegetales naturales ☐ Otras: _____	☐ Infraestructuras viales: Tipo: _____ Numeración: _____ Tramo o punto kilométrico: _____
UBICACIÓN DEL CERRAMIENTO	
Finca o paraje:	Término municipal:
Se encuentra incluido en un coto de caza: ☐ SI ☐ NO	
Datos del coto: Nombre: Matrícula: Nombre o razón social del titular:	
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL CERRAMIENTO	
☐ Afecta al total de una superficie	☐ Lineal, no afecta al total de una superficie
Longitud (m):	Superficie a cerrar con el cerramiento solicitado (ha):

Tipo de malla: _____ Altura total: _____ Nº de hilos horizontales: _____ Distancia entre hilos verticales: _____		
Tipo de postes: ☐ Metálicos ☐ Madera	Distancia entre postes (m): _____	
Elementos de fijación al suelo diferentes a los postes: ☐ SI (especificar) ☐ Piquetas entre postes. Número: _____ Tipo: _____ ☐ Cable tensor. Diámetro: _____ ☐ NO		
Otras características complementarias del cerramiento: _____		
ACTUACIONES COMPLEMENTARIAS Y OBRAS AUXILIARES		
☐ Apertura faja auxiliar ☐ Repaso faja auxiliar	Longitud (m) _____ Anchura (m): _____	☐ Manual (especificar, _____) ☐ Mecanizada (especificar, _____)
☐ Pasos de agua	Número (especificar, _____)	Características: _____
☐ Pasos canadienses	Número, (especificar, _____)	Características: _____
DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA		
☐ Plano/s: Número: _____, Escala: _____ ☐ Resguardo de abono de la tasa (mod. 50) ☐ Documentación acreditativa de la titularidad del bien a proteger (REA, REGA, cambio cultivo, etc.) ☐ Documentación acreditativa de la propiedad del terreno ☐ Otros: _____		
OPOSICIÓN A LA CONSULTA DE DATOS		
☐ Me opongo a la consulta de datos de identidad (en caso de oponerse deberá adjuntar copia del DNI o NIF) ☐ Me opongo a la consulta de datos catastrales (en caso de oponerse deberá adjuntar certificación catastral de todas las parcelas)		
LUGAR, FECHA Y FIRMA		
En _____, a _____ de _____ de 20_____ EL / LA SOLICITANTE / REPRESENTANTE Fdo.: _____ Consejería de Agricultura, Desarrollo Rural, Población y Territorio Dirección General de Política Forestal Servicio de Caza, Pesca y Acuicultura		
Información BÁSICA sobre Protección de Datos		
RESPONSABLE del Tratamiento	Titular de la Consejería de Agricultura, Desarrollo Rural, Población y Territorio.	
FINALIDAD del Tratamiento	Tramitación del procedimiento concreto.	
LEGITIMACIÓN del Tratamiento	Cumplimiento de una obligación legal o misión realizada en interés público o ejercicio de poderes públicos del Responsable de Tratamiento (art. 6.1 c) y e) RGPD).	
DESTINATARIOS de cesiones o transferencias	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.	
DERECHOS de las personas interesadas	Tiene derecho de Acceso, Rectificación y Supresión de los datos, así como otros que se describen en la información adicional.	
<u>"Puede consultar Información Adicional y detallada sobre Protección de Datos en el apartado "enlace a anexos"</u>		

