

RECONOCIMIENTO VETERINARIO HABILITADO DE EXPLOTACIONES AVICOLAS

DATOS DEL/LA INTERESADO/A					
N.I.F.					
APELLIDO 1º O RAZÓN SOCIAL					
APELLIDO 2º			NOMBRE		
DOMICILIO			MUNICIPIO		
PROVINCIA	C. POSTAL	Fecha Nacimiento		TELÉFONO DE CONTACTO	
DATOS DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL EN CASO DE PERSONA JURÍDICA					
APELLIDO 1º			APELLIDO 2º		
NOMBRE		N.I.F.		Fecha de Nacimiento	

PROCEDIMIENTO: Solicitud para Reconocimiento como Veterinario habilitado de explotaciones avícolas, de acuerdo a la Parte B del Anexo IV, en su apartado d) del Real Decreto 328/2003, de 14 de marzo.

DOCUMENTACIÓN SOLICITADA :

Marcar Casilla

Datos del interesado: Número de Identificación Fiscal (N.I.F.)

COMPROMISO:

Por el presente el interesado se compromete a facilitar a la Administración que realice los controles administrativos y sobre el terreno que considere necesarios para verificar su declaración.

AUTORIZACIÓN:

El interesado da su consentimiento para que la Dirección General de Agricultura y Ganadería solicite de las Administraciones Públicas pertinentes, la información necesaria para verificar los datos facilitados relativos al Registro de Explotaciones Ganaderas, conforme a la normativa que resulte de aplicación, y de acuerdo con lo establecido en el art. 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y, en concreto, el tratamiento de los datos relativos a :

Marcar Casilla

Datos de Identidad (SVDI)

DERECHO DE INFORMACIÓN:

Se informa al interesado, que de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados en el presente impreso/ formulario serán incluidos en los ficheros titularidad de la Consejería de Medio Ambiente y Rural, Políticas Agrarias y Territorio, inscritos en la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es la gestión de información para la tramitación de expedientes relacionados con la Consejería de Medio Ambiente y Rural, Políticas Agrarias y Territorio.

Se pone en su conocimiento que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en dicha Ley.

_____ a _____ de _____ de 20_____

Firmado.: