



PROCEDIMIENTO	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO	DOCUMENTO
REGISTRO OFICIAL DE PRODUCTORES Y OPERADORES DE MEDIOS DE DEFENSA FITOSANITARIA (ROPO) - SECTOR DE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS	MR200B	SOLICITUD

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE							
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NIF	
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA			NUM	BLOQ	PISO	PUERTA
PARROQUIA				LUGAR			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO		LOCALIDAD			
TELÉFONO	FAX	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO				

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)							
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NIF	

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN						
Notifíquese a: ☐ Persona o entidad solicitante ☐ Persona o entidad representante						
Se enviarán avisos de puesta a disposición de la notificación al correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación:						
TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO					
ELECCIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE						
Las personas obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con la administración deberán optar, en todo caso, por la notificación por medios electrónicos sin que sea válida para ellas, ni produzca efectos, una opción diferente.						
☐ Electrónica a través del Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, https://notifica.xunta.gal . Sólo se podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico asociado al NIF de la persona indicada.						
☐ Postal (cumplimentar la dirección postal sólo si es distinta de la indicada anteriormente)						
Las notificaciones que se practiquen en papel estarán también a disposición de la persona indicada anteriormente en el Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, para que pueda acceder a su contenido de forma voluntaria.						
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA		NUM	BLOQ	PISO	PUERTA
PARROQUIA			LUGAR			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO		LOCALIDAD		

TIPO DE SOLICITUD			
☐ Nueva inscripción	☐ Modificación	☐ Renovación	☐ Cancelación

TIPO DE MODIFICACIÓN			
☐ Cambio de dirección de la sede social	☐ Cambio de titularidad	☐ Cambio de producto manejado (modificar a nivel de establecimiento)	
☐ Alta/baja de un establecimiento	☐ Alta/baja de personal	☐ Alta/baja de maquinaria de aplicación	
En el caso de cambio de dirección de un establecimiento se tramitará como baja del establecimiento en la dirección antigua y alta de un nuevo establecimiento en la nueva dirección (se cubrirá en el apartado datos del establecimiento).			

DATOS DE LA ANTIGUA PERSONA TITULAR (modificación por cambio de titularidad)						
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NIF	NÚMERO DE REGISTRO
El cambio de titularidad se tramitará dándole a la nueva persona titular un nuevo número de registro.						



TIPO DE ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LA INSCRIPCIÓN

SECTOR DE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS

- ☐ Prestación de servicios a terceros (empresas, cooperativas y entidades)
☐ Aplicación con carácter industrial mediante equipos o instalaciones fijas

AMBITO DE APLICACIÓN:

- ☐ Agrícola ☐ No agrícola ☐ Fumigación
☐ Tratamiento de semillas ☐ Tratamientos aéreos ☐ Post cosecha
☐ Otros (indicar):

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO CON CÓDIGO:

OBJETIVO:

- ☐ Dar de alta ☐ Dar de baja ☐ Modificar el tipo de producto manejado

TIPO DE ESTABLECIMIENTO:

- ☐ Oficina ☐ Punto de venta ☐ Instalación industrial ☐ Almacén

TIPO DE PROD. MANEJADOS:

- ☐ T o T+ que son o generan gases (fumigantes) ☐ Otros productos fitosanitarios (no fumigantes) ☐ Otros medios de defensa fitosanitaria (trampas, feromonas u organismos de control biológico)

DENOMINACIÓN

TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	PISO	PUERTA

CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD

TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO CON CÓDIGO:

OBJETIVO:

- ☐ Dar de alta ☐ Dar de baja ☐ Modificar el tipo de producto manejado

TIPO DE ESTABLECIMIENTO:

- ☐ Oficina ☐ Punto de venta ☐ Instalación industrial ☐ Almacén

TIPO DE PROD. MANEJADOS:

- ☐ T o T+ que son o generan gases (fumigantes) ☐ Otros productos fitosanitarios (no fumigantes) ☐ Otros medios de defensa fitosanitaria (trampas, feromonas u organismos de control biológico)

DENOMINACIÓN

TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	PISO	PUERTA

CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD

TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

En el caso de que el solicitante tenga más de dos establecimientos, cumplimentar el resto en el anexo II bis

RELACIÓN DE PERSONAL AFECTO A LA ACTIVIDAD

DAR DE:	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF	PUESTO	CAPACITACIÓN
☐ ALTA						
☐ BAJA						
☐ ALTA						
☐ BAJA						
☐ ALTA						
☐ BAJA						
☐ ALTA						
☐ BAJA						
☐ ALTA						
☐ BAJA						



RELACIÓN DE EQUIPOS DE APLICACIÓN

DAR DE:	TIPO DE EQUIPO	CAPACIDAD (LITROS)	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO OFICIAL DE MAQUINARIA AGRÍCOLA (ROMA)
☐ ALTA ☐ BAJA			
☐ ALTA ☐ BAJA			
☐ ALTA ☐ BAJA			
☐ ALTA ☐ BAJA			
☐ ALTA ☐ BAJA			
☐ ALTA ☐ BAJA			

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA

1. Que todos los datos e informaciones contenidos en la documentación y solicitud de inscripción presentada para la inscripción en el Registro Oficial de Productores y Operadores de Productos Fitosanitarios son ciertos, que cumplen con la normativa de aplicación y que dispongo de la documentación que así lo acredita, comprometiéndome a facilitar a la Administración, en el momento y en la forma en que esta me lo indique, la documentación precisa para la resolución de su solicitud, así como al mantenimiento de los requisitos durante la vigencia de la actividad.
2. Que, en el caso que resulte de aplicación, cumple todos los requisitos aplicables establecidos en el Real Decreto 1254/1999, de 16 de julio, por el que se aprueban medidas de control de los riesgos inherentes a los accidentes graves en los que intervengan sustancias peligrosas.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

1. PARA UNA NUEVA INSCRIPCIÓN

☐ Escritura de constitución en el caso de personas jurídicas
☐ Memoria descriptiva de la actividad, instalaciones, maquinaria de tratamientos y planos o esbozos de las instalaciones
☐ Sistema a emplear en el registro de las transacciones de productos fitosanitarios
☐ Modelo de contrato de prestación de servicios de tratamientos fitosanitarios
☐ Impreso de autoliquidación de la tasa de inscripción
☐ Otra documentación que se adjunta (relacionar):

2. PARA UNA MODIFICACIÓN

☐ Impreso de la autoliquidación de la tasa de modificación
☐ Otra documentación que se adjunta y que se encuentra sujeta a cambios respecto de la inscripción inicial(relacionar):

3. PARA UNA RENOVACIÓN

☐ Impreso de la autoliquidación de la tasa de renovación
☐ Declaración responsable de que no cambiaron las condiciones iniciales que motivaron la inscripción de la actividad
☐ Otra documentación que se adjunta (relacionar):



COMPROBACIÓN DE DATOS

Los documentos relacionados serán objeto de consulta electrónica a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos.	ME OPONGO A LA CONSULTA
DNI o NIE de la persona solicitante	☐
DNI o NIE de la persona representante	☐
NIF de la entidad solicitante	☐

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Consellería o entidad a la que se dirige esta solicitud, escrito o comunicación.
Finalidades del tratamiento	La tramitación administrativa que se derive de la gestión de este formulario y la actualización de la información y contenidos de la carpeta ciudadana.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una tarea en interés público o el ejercicio de poderes públicos según la normativa recogida en el formulario, en la página https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos y en la ficha del procedimiento en la Guía de procedimientos y servicios. Consentimiento de las personas interesadas, cuando corresponda.
Personas destinatarias de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos o para que las personas interesadas puedan acceder de forma integral a la información relativa a una materia.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como ejercer otros derechos a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos y más información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais

Actualización normativa: en el caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos personales en este procedimiento, prevalecerán en todo caso aquellas relativas al Reglamento general de protección de datos.

LEGISLACIÓN APLICABLE

- Real Decreto 1311/2012, de 14 de septiembre, por el que se establece el marco de actuación para conseguir un uso sostenible de los productos fitosanitarios.
- Decreto 46/2017, de 20 de abril, por el que se regula la inscripción y el funcionamiento del Registro Oficial de Productores y Operadores de medios de defensa fitosanitaria.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

	,		de		de	
----------------------	---	----------------------	----	----------------------	----	----------------------



Este Anexo II bis sólo se cubrirá cuando la entidad cuente con más de dos establecimientos. En este Anexo II bis se especificarán aquellos establecimientos que no se cumplimentaron en el Anexo II

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO CON CÓDIGO							
OBJETIVO:	☐ Dar de alta	☐ Dar de baja	☐ Modificar o tipo de producto manexado				
TIPO DE ESTABLECIMIENTO:	☐ Oficina	☐ Punto de venta	☐ Instalación industrial	☐ Almacén			
PRODUCTO MANEJADO:	☐ T o T+ que son o generan gases (fumigantes)						
	☐ Otros productos fitosanitarios (no fumigantes)		☐ Otros medios de defensa fitosanitaria (lucha biológica: trampas, feromonas, organismos de control...)				
DENOMINACIÓN							
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA			NÚMERO	BLOQUE	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO		LOCALIDAD			
TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO					