



PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
INSCRICIÓN NO REGISTRO DE EXPLOTACIÓNS AVÍCOLAS NON COMERCIAIS	MR501A	SOLICITUDE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE			
NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL			NIF
<input type="text"/>			<input type="text"/>
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE ANDAR PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)			
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE ANDAR PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS ESPECÍFICOS DO PROCEDEMENTO	
ESPECIE	NÚMERO HABITUAL DE AVES
<input type="checkbox"/> GALIÑAS	
<input type="checkbox"/> PATOS	
<input type="checkbox"/> OCAS	
<input type="checkbox"/> PAVOS	
<input type="checkbox"/> POMBAS	
<input type="checkbox"/> OUTRAS (indicar)	
SISTEMA DE CRÍA	
<input type="checkbox"/> PECHADO	
<input type="checkbox"/> ABERTO	
<input type="checkbox"/> MIXTO	
LOCALIZACIÓN DAS AVES	
<input type="checkbox"/> ENDEREZO DO SOLICITANTE	
<input type="checkbox"/> EN OUTRO LUGAR (indicar enderezo)	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA
<input type="checkbox"/> Acreditación da representatividade (se é o caso).
<input type="checkbox"/> Copia do DNI ou NIE para o caso de persoas físicas, só no caso de non autorizar a súa consulta no Sistema de verificación de datos de identidade.

Autorizo a Consellería do Medio Rural e do Mar para consultar os datos de identidade da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)



En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia, cuxa finalidade é a xestión e rexistro deste procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería do Medio Rural e do Mar, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a secretariaxeraltecnica.cmrmm@xunta.es

LEXISLACIÓN APLICABLE

- Orde APA 2442/2006 do 27 de xullo, pola que se establecen medidas específicas de protección en relación coa influenza aviaria (BOE nº 179, do 28 de xullo de 2006).
- Lei 8/2003, de 24 de abril, de sanidade animal (BOE nº 99, do 25 de abril de 2003).
- Orde do 22 de abril de 2015 do Vicepresidente e Conselleiro de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, pola que se adaptan e incorporan á sede electrónica da Xunta de Galicia os procedementos administrativos de prazo aberto da Consellería do Medio Rural e do Mar.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de