



PROCEDEMENTO AUTORIZACIÓN E REXISTRO DE ESTABLECEMENTOS DISTRIBUIDORES/DISPENSADORES DE MEDICAMENTOS VETERINARIOS/ELABORADORES DE AUTOVACINAS DE USO VETERINARIO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO MR508C	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	--	--------------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

TIPO NOME DA VÍA NUM BLOQ ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifíquese a: Persoa ou entidade solicitante Persoa ou entidade representante
Enviaranse avisos da posta a disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos sen que sexa válida para elas, nin produza efectos, unha opción diferente.

Electrónica a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, <https://notifica.xunta.gal> (<https://notifica.xunta.gal>). Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.

Postal (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)

As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén a disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, para que poida acceder ao seu contido forma voluntaria.

TIPO NOME DA VÍA NUM BLOQ ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE



DATOS DO ESTABLECIMENTO

NOME/RAZÓN SOCIAL		NIF	CÓDIGO (só en caso de baixa e modificación de datos)			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
TIPO	NOME DA VÍA	NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
TELÉFONO	FAX	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

CLASIFICACIÓN SOLICITADA:

DISTRIBUIDOR VENDA POLO MIÚDO ENTIDADE OU AGRUPACION GANDEIRA ENTIDADE ELABORADORA DE AUTOVACINAS

OBXECTO DA SOLICITUDE: ALTA BAIXA MODIFICACIÓN

OBSERVACIÓNS:

DATOS DA PERSOA TÉCNICA FARMACÉUTICA RESPONSABLE OU DIRECTORA TÉCNICA FARMACÉUTICA SEGUNDO CORRESPONDA

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA DE COLEXIACIÓN		NÚMERO DE COLEXIACIÓN	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

<input type="checkbox"/> Memoria da actividade
<input type="checkbox"/> Memoria explicativa das infraestruturas e medios cos que conta o establecemento (planos de situación e planos do establecemento indicando a súa distribución, e os medios frigoríficos e dispositivos de control da temperatura cos que conta, no caso de entidades elaboradoras de autovacinas, especificaranse os tipos de axentes en función do risco de infección de acordo coa normativa vixente en materia de protección contra os riscos relacionados coa exposición a axentes biolóxicos durante o traballo)
<input type="checkbox"/> Nomeamento da persoa técnica farmacéutica ou directora técnica farmacéutica responsable e documentación xustificativa da presentación dos servizos
<input type="checkbox"/> Certificado de colexiación da persoa técnica farmacéutica ou directora técnica farmacéutica responsable
<input type="checkbox"/> Copia do programa zoonosanitario (só entidades/agrupacións gandeiras)
<input type="checkbox"/> Acreditación da xestión dos residuos sanitarios (no caso de entidades elaboradoras de autovacinas)
<input type="checkbox"/> Copia do modelo de rexistro (entradas e saídas de medicamentos)
<input type="checkbox"/> Anexo III-bis para a comprobación do NIF da empresa
<input type="checkbox"/> Xustificante do pagamento da taxa (exemplar para a administración)

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás Administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
DNI/NIE da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
NIF da entidade solicitante	<input type="checkbox"/>
NIF da entidade representante	<input type="checkbox"/>
Imposto de Actividades Económicas (IAE)	<input type="checkbox"/>



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade á que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de Procedementos e Servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e mais información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais .
Actualización normativa: no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.	

LEXISLACIÓN APLICABLE

Decreto 63/2012, de 12 de xaneiro, polo que se regulan as condición de comercialización e uso dos medicamentos veterinarios na Comunidade Autónoma de Galicia.

Lei 29/2006, de 26 de xullo, de garantías e uso racional dos medicamentos e produtos sanitarios.

Real decreto 109/1995, de 27 de xaneiro, sobre medicamentos veterinarios.

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

SEDE ELECTRÓNICA Este formulario só poderá presentarse nas formas previstas na súa norma reguladora
<https://sede.xunta.gal>

Xefatura territorial da Consellería do Medio Rural de