



PROCEDEMENTO <b>CUALIFICACIÓN SANITARIA INDEMNEN OU OFICIALMENTE INDEMNEN DA ENFERMIDADE DE AUJESZKY.</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>MR521F</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
--	---	--------------------------------

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME/RAZÓN SOCIAL:  PRIMEIRO APELIDO:  SEGUNDO APELIDO:  NIF:

TIPO DE VÍA:  NOME DA VÍA:  NÚMERO:  BLOQUE:  ANDAR:  PORTA:

PARROQUIA:  LUGAR:

CP:  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 á 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>. 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 á disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, para que poida acceder ao seu contido de forma voluntaria.

TIPO DE VÍA:  NOME DA VÍA:  NÚMERO:  BLOQUE:  ANDAR:  PORTA:

PARROQUIA:  LUGAR:

CP:  PROVINCIA:  CONCELLO:  LOCALIDADE:

**DATOS ESPECÍFICOS DO PROCEDEMENTO**

SOLICITA

CALIFICACIÓN INDEMNEN AUJESZKY-(A3)  CALIFICACIÓN OFICIALMENTE INDEMNEN AUJESZKY-(A4)

**DATOS DA EXPLOTACIÓN**

NOME:  CÓDIGO REGA:

PARROQUIA:  LUGAR:

CP:  PROVINCIA:  CONCELLO:  LOCALIDADE:

COORDENADAS XEOGRÁFICAS

X:  Y:

TELÉFONO:  FAX:  CORREO ELECTRÓNICO:

INTEGRADORA (se procede):  ADSEG (se procede):  PERSOA VETERINARIA RESPONSABLE DA EXPLOTACIÓN:



#### DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE

Certificado do persoal veterinario responsable do programa sanitario da explotación, informando sobre o cumprimento das condicións exixibles para a obtención da cualificación solicitada.

Outros (indicar):

	ÓRGANO	CÓD. PROC.	ANO
<input type="checkbox"/> Acreditación da representatividade (se é o caso).			

#### 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"/>
DNI/NIE da persoa representante	<input type="checkbox"/>
NIF da entidade solicitante	<input type="checkbox"/>
Pertenza a unha agrupación de defensa sanitaria gandeira (ADSG)	<input type="checkbox"/>

#### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade a que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que 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 <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a> 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 exercer 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 máis información	<a href="https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais">https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais</a>

**Actualización normativa:** no caso de existiren 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

Real decreto 360/2009, do 23 de marzo, polo que se establecen as bases do programa coordinado de loita, control e erradicación da enfermidade de Aujeszky (BOE núm. 89, do 11 de abril de 2009).

Lei 8/2003, do 24 de abril, de sanidade animal (BOE núm. 99, do 25 de abril de 2003).

Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas (BOE núm. 236, do 2 de outubro de 2015).

Orde do 6 de setembro de 2018 pola que se regula a tramitación de procedementos de prazo aberto previstos en normativa estatal básica e se habilitan na sede electrónica da Xunta de Galicia.

#### SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

,  de  de