XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE

ANEXO I

PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
REXISTRO DE EXPLOTACIÓNS AGRARIAS ELABORADORAS DE PRODUTOS LÁCTEOS TRADICIONAIS	**SA646A**	**SOLICITUDE**

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 forma voluntaria.

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

PARROQUIA | LUGAR

CP | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

TIPO DE SOLICITUDE

◯ INSCRICIÓN INICIAL ◯ CAMBIO DE PERSOA TITULAR ◯ CESE DE ACTIVIDADE ◯ CAMBIO DE ENDEREZO ◯ BAIXA INSCRICIÓN

◯ OUTROS

DATOS DA EXPLOTACIÓN

PARROQUIA | LUGAR

CP | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

ACTIVIDADE DA EXPLOTACIÓN | COD. REGA

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

☐ Anexo II Memoria descritiva, só no caso de inscricións iniciais ou modificacións que afecten á memoria descritiva achegada.

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.	☐
NIF da entidade solicitante.	☐
Acreditación sanitaria da explotación.	☐

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade á cal 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 do cidadán.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa de 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 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	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 125/1995, do 10 de maio, polo que se regula a elaboración de produtos lácteos tradicionais e se crea o Rexistro de Explotacións Agrarias Elaboradoras de Produtos Lácteos Tradicionais (DOG nº 91 do 12 de maio de 1995).
Orde do 28 de xullo de 2016 pola que se adaptan e incorporan á sede electrónica da Xunta de Galicia os procedementos administrativos de prazo aberto da Consellería de Sanidade.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE

ANEXO II

MEMORIA DESCRITIVA

CONDICIÓNS DA EXPLOTACIÓN E HIXIENE DO MUXIDO

Nº DE VACAS:

TIPO DE ESTABULACIÓN: ◯ LIBRE ◯ CUBÍCULOS ◯ FORMIGÓN ◯ OUTROS

REALIZA PASTOREO: ◯ SI ◯ NON

ABASTECIMENTO DE AUGA: ◯ POZO ◯ REDE MUNICIPAL ◯ FONTE ◯ TRAÍDA ◯ OUTROS

SISTEMA DE MUXIDO: ☐ PRAZA. Nº DE PUNTOS: ☐ CIRCUITO ☐ CÁNTARAS ☐ MANUAL

☐ SALA DE MUXIDO. Nº DE PUNTOS: TIPO DE SALA: ☐ ESPIÑA ☐ PARALELO ☐ OUTRAS

TESTAXE ANUAL DO EQUIPO DE MUXIDURA ◯ SI ◯ NON

CONDICIÓNS DA ZONA DE ELABORACIÓN

CHANS:

PAREDES:

TEITOS:

PORTAS:

VENTILACIÓN: ◯ NATURAL ◯ ARTIFICIAL

ILUMINACIÓN ◯ NATURAL ◯ ARTIFICIAL

DISPOSITIVOS DE LIMPEZA DE MANS:

ABASTECEMENTO DE AUGA: ◯ POZO ◯ REDE MUNICIPAL ◯ FONTE ◯ TRAÍDA ◯ OUTROS

PRODUTO A ELABORAR, CONDICIÓNS DE ELABORACIÓN E ALMACENAMENTO

PRODUCTOS QUE ELABORA: ◯ QUEIXO ◯ REQUEIXO ◯ MANTEIGA ◯ OUTROS

ALMACENAXE DE MATERIAS PRIMAS E PRODUTOS FINAIS: ◯ FRIGORÍFICO ◯ CÁMARA ◯ INDEPENDENTE ◯ CONXUNTO

ARREFRIAMENTO PREVIO DO LEITE ◯ SI ◯ NON

QUENTAMENTO PREVIO DO LEITE ◯ SI ◯ NON

DÍAS DE MADURACIÓN: VERÁN INVERNO

OUTROS DATOS:

SISTEMA DE LIMPEZA E DESINFECCIÓN UTILIZADO:

SISTEMA DE EVACUACIÓN E DESTRUCIÓN DE RESIDUOS: ◯ RECIPIENTES CON TAPA ◯ FOSA SÉPTICA ◯ REDE DE SUMIDOIROS

◯ OUTROS:

LABORATORIO RESPONSABLE DAS ANALÍTICAS DA MATERIA PRIMA E DO PRODUCTO FINAL:

DESCRICIÓN COMPLETA DA ETIQUETA E ACERCAMIENTO DUNHA COPIA DA MESMA:

DATOS DO PERSONAL ELABORADOR

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

FORMACIÓN

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

FORMACIÓN

OUTROS DATOS/ACLARACIÓNS/OBSERVACIÓNS

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____