



| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|
| PROCEDEMENTO PROGRAMAS SANITARIOS EXCEPCIONAIS E DE INVESTIGACIÓN OU EXPERIMENTACIÓN EN APICULTURA | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO MR516C | DOCUMENTO SOLICITUDE |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

| | | | | | |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF | | |
| <input type="text"/> | <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"/> |
| PARROQUIA | LUGAR | | | | |
| <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"/> | | |
| CATEGORÍA | <input type="checkbox"/> ASOCIACIÓN <input type="checkbox"/> AD SG <input type="checkbox"/> CENTRO DE INVESTIGACIÓN <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="text"/> | | | | |

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

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PARROQUIA | LUGAR | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |



Tipo de autorización para a execución das actividades experimentais seguintes:

- Suspensión temporal de tratamentos contra a varrose (autorización inicial).
 Suspensión temporal de tratamentos contra a varrose (renovación anual).
 Outros

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> No caso de solicitude de renovación anual, declaración dos cambios con respecto á autorización inicial | | | |
| <input type="checkbox"/> Xustificante de ter aboado as taxas correspondentes | | | |
| | ÓRGANO | COD.PROC. | ANO |
| <input type="checkbox"/> Acreditación da representatividade, se é o caso. | | | |
| <input type="checkbox"/> Memoria completa do proxecto de investigación ou experimentación. | | | |
| <input type="checkbox"/> Identificación das persoas propietarias e localización das colmeas incluídas no procedemento. | | | |

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 recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos. | OPÓÑOME Á CONSULTA |
| DNI ou NIE da persoa solicitante | <input type="checkbox"/> |
| NIF da entidade solicitante | <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

-Real decreto 608/2006, do 19 de maio, polo que se establece e regula un programa nacional de loita e control das enfermidades das abellas do mel. (BOE nº 131 de 2 de junio de 2006)
-Decreto 339/2009, do 11 de xuño, sobre ordenación sanitaria e zootécnica das explotacións apícolas na Comunidade Autónoma de Galicia. (DOG nº 126, de 30 de xuño de 2009)
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 de Medio Rural e do Mar.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

LUGAR E DATA

, de de

Dirección Xeral de Gandería, Agricultura e Industrias Agroalimentarias

