



PROCEDEMENTO INSPECCIÓN PERIÓDICA DOS EQUIPOS DE APLICACIÓN DE PRODUTOS FITOSANITARIOS	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>MR435D</b>	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" value="Seleccione"/>	<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" value="Seleccione"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	FAX	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="radio"/> ADF/ATRIA <input type="radio"/> EMPRESA DE SERVIZOS <input type="radio"/> COOPERATIVA <input type="radio"/> AGRICULTOR/A <input type="radio"/> 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" value="Seleccione"/>	<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" value="Seleccione"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text"/>		



### DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

<input type="checkbox"/>	Copia do carné de manipulador/a de produtos fitosanitarios
<input type="checkbox"/>	Copia do/dos xustificante/s de ter satisfeito o importe da/s inspección/s da/s máquina/as
<input type="checkbox"/>	Anexo II-bis cuberto
<input type="checkbox"/>	Impreso de autoliquidación de taxas

### 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
NIF da entidade solicitante	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE da persoa representante	<input type="checkbox"/>
NIF da entidade representante	<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 <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 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	<a href="https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais">https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais</a> .
<b>Actualización normativa:</b> 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.	

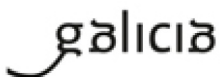
### LEXISLACIÓN APLICABLE

Real decreto 1702/2011, do 18 de novembro, de inspeccións periódicas dos equipos de aplicación de produtos fitosanitarios.  
Decreto 60/2014, do 15 de maio, polo que se regulan as inspeccións periódicas dos equipos de aplicación de produtos fitosanitarios e se crea o Comité Fitosanitario Galego.

### SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

LUGAR E DATA

,  de  de





**INSPECCIÓN E CONTROL DE MAQUINARIA DE APLICACIÓN DE PRODUTOS FITOSANITARIOS INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DO ANEXO II**

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME/RAZÓN SOCIAL  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN**

NOME/RAZÓN SOCIAL  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

TIPO DE MÁQUINA	Nº DE MÁQUINAS	CAPACIDADE (LITROS)					ANO DE COMPRA				
		MÁQUINA 1	MÁQUINA 2	MÁQUINA 3	MÁQUINA 4	MÁQUINA 5	MÁQUINA 1	MÁQUINA 2	MÁQUINA 3	MÁQUINA 4	MÁQUINA 5
Pulverizador hidráulico											
Pulverizador hidropneumático											
Pulverizador pneumático											
Mochila											
Carretilla											
Equipo fixo sobre plataforma, remolque											
Equipo de Ultra baixo volumen											
Atomizador a motor de mochila											
<b>TOTAL</b>											

TIPO DE MÁQUINA	Nº DE MÁQUINAS	CAPACIDADE (KG)		ANO DE COMPRA	
		MÁQUINA 1	MÁQUINA 2	MÁQUINA 1	MÁQUINA 2
Espolvoreador					

Equipos de tratamento aéreo:  Globo  Avioneta  Helicóptero  Outros

Outros equipos de tratamento fitosanitario (especificar):

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

LUGAR E DATA

 ,  de