



PROCEDEMENTO <b>EXISTENCIA E LOCALIZACIÓN DOS DEPÓSITOS DE MEDICAMENTOS VETERINARIOS DE EMPREGO NO EXERCICIO PROFESIONAL VETERINARIO</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>MR508A</b>	DOCUMENTO <b>COMUNICACIÓN</b>
---	---	----------------------------------

**DATOS DA PERSOA COMUNICANTE**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

TIPO DE VÍA  NOME DA VÍA  NÚMERO  BLOQUE  ANDAR  PORTA

PARROQUIA  LUGAR

CP  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE

TELÉFONO  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 comunicante  Persoa ou entidade representante

Todas as notificacións ás persoas interesadas realizaranse só por medios electrónicos 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.  
Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL  CORREO ELECTRÓNICO

**MOTIVO DA COMUNICACIÓN**

Alta  Baixa  Modificación de datos

ESPECIFICAR A MODIFICACIÓN:

**DATOS DO DEPÓSITO**

TIPO DE VÍA  NOME DA VÍA  NÚMERO  BLOQUE  ANDAR  PORTA

PARROQUIA  LUGAR

CP  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE

NÚMERO DE COLEXIACIÓN DA PERSOA COMUNICANTE

ESPECIES DE DESTINO:  ANIMAIS DESTINADOS Á PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS  
 ANIMAIS NON DESTINADOS Á PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS



**OUTRO PERSOAL VETERINARIO RESPONSABLE SOLIDARIO**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NÚMERO DE COLEXIACIÓN	NIF

¿Sítuase nunha clínica ou hospital veterinario?  SÍ  NON

NOME  NIF

¿Forman unha sociedade profesional veterinaria?  SÍ  NON

NOME  NIF

**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
<input type="checkbox"/> DNI/NIE da persoa comunicante.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DNI/NIE da persoa representante.	<input type="checkbox"/>

De conformidade coa Lei orgánica 15/1999, do 13 decembro, de protección de datos de carácter persoal, os datos persoais recollidos na tramitación desta disposición, cuxo tratamento e publicación autoricen as persoas interesadas mediante a presentación das solicitudes serán incluídos nun ficheiro denominado Relacións administrativas coa cidadanía e entidades cuxo obxecto é xestionar o presente procedemento, así como para informar as persoas interesadas sobre o seu desenvolvemento. O órgano responsable deste ficheiro é a Secretaría Xeral Técnica da Consellería do Medio Rural. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición poderanse exercer ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería do Medio Rural, mediante o envío dunha comunicación ao seguinte enderezo: Edificio Administrativo San Caetano, s/n, 15781, Santiago de Compostela, A Coruña, ou a través dun correo electrónico a [sxt.medio-rural@xunta.gal](mailto:sxt.medio-rural@xunta.gal)

**LEXISLACION APLICABLE**

- Decreto 63/2012, do 12 de xaneiro, polo que se regulan as condicións de comercialización e uso dos medicamentos veterinarios na Comunidade Autónoma de Galicia.
- Real Decreto Lexislativo 1/2015, de 24 de xullo, polo que se aproba o texto refundido da Lei de garantías e uso racional dos medicamentos e produtos sanitarios.
- Real decreto 109/1995, do 27 de xaneiro, sobre medicamentos veterinarios.

**SINATURA DA PERSOA COMUNICANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data  
 ,  de  de