



SOLICITUD PARA INSTALACIÓN DE EXPLOTACIÓN APÍCOLA

El declarante abajo firmante manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos consignados en la presente declaración son ciertos y que cumple con los requisitos establecidos para la actividad que desempeña, que dispone de la documentación que así lo acredita y que se compromete a mantener su cumplimiento durante el tiempo que disponga del Aprovechamiento.

Por favor, obligatorio cumplimentar el documento con letra legible y en mayúsculas

| DATOS DEL TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN GANADERA | | | | | | | | |
|--|--|------------|----------|------------------------|--------------|--------------|--|--|
| DNI,CIF (o equivalente): | | | | Nombre o Razón Social: | | | | |
| Apellidos: | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | |
| Municipio: | | Provincia: | | | | Cód. Postal: | | |
| Teléfono: | | | | e-mail: | | | | |
| DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DEL TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN GANADERA | | | | | | | | |
| DNI,CIF (o equivalente): | | | | Nombre: | | | | |
| Apellidos: | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | |
| Municipio: | | Provincia: | | | Cód. Postal: | | | |
| Teléfono: Móvil: | | | | | e-mail: | | | |
| UBICACIÓN DE LA EXPLOTACIÓN | | | | | | | | |
| Polígono: | | | Parcela: | | | | | |
| Coordenadas UTM: | | | | | | | | |
| Referencia catastral: | | | | | | | | |
| CLASIFICACIÓN SEGÚN SISTEMA PRODUCTIVO | | | | | | | | |
| □ Trashumante | | | | | | | | |
| □ Estante | | | | | | | | |





| EXPLOTACIÓN | | | | |
|---|--|--|--|--|
| Nº Código REGA: | | | | |
| Nº de colmenas: | | | | |
| □ Profesional | | | | |
| □ No profesional | | | | |
| Documentación que se debe adjuntar: - Copia del DNI. - Copia del Libro de registro de la explotación. - Plano de emplazamiento de la ubicación de la explotación. | | | | |
| Ante cualquier duda o para cualquier aclaración pueden dirigirse al Servicio de Aplicaciones Forestales de la CHE, a través del correo electrónico montes@chebro.es . | | | | |

Los datos de carácter personal serán tratados por la Confederación Hidrográfica del Ebro para la finalidad para la que han sido remitidos. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, de limitación y oposición al tratamiento de sus datos así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante la Confederación Hidrográfica del Ebro, Paseo Sagasta, 24-26, 50071 –Zaragoza o en la dirección de correo electrónico montes@chebro.es.

Para consultar información adicional sobre Protección de Datos visite nuestra página web http://www.chebro.es/privacidad.

Doy mi consentimiento para que, en la tramitación de este expediente, mis datos de identidad puedan ser consultados a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (SVDI). (Real Decreto 522/2006, de 28 de abril y Orden PRE/3949/2006, de 26 de diciembre).

No siendo sujeto obligado a relacionarse con las Administraciones Públicas por medios electrónicos (art. 14.2 Ley 39/2015), manifiesto mi preferencia a recibir notificaciones:

| | En, a de de 20 |
|---|---|
| (| General de la AGE. |
| | En papel Presentación telemática de documentación: Disponible el Registro Electrónico Común (REC) en el Punto de Acceso |
| | Por medios electrónicos (carpeta ciudadana) |
| ı | nanifiesto mi preferencia a recibir notificaciones: |

FIRMADO: El declarante (o representante legal si el declarante es una persona jurídica o una Administración Pública) dirigido al Servicio de Aplicaciones Forestales de la Confederación Hidrográfica del Ebro