

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE CERRAMIENTO CINEGÉTICO DE GESTIÓN**

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE /TITULAR		TITULAR	DE
Nombre y apellidos o razón social:		NIF:	
Domicilio:			
Teléfono:		Correo Electrónico:	
REPRESENTANTE			
Nombre y apellidos:		NIF:	
Domicilio:			
Teléfono:		Correo Electrónico:	
CERRAMIENTO SOLICITADO			
<input type="checkbox"/> Instalación <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Reposición		<input type="checkbox"/> Legalización	
TIPO DE CERRAMIENTO			
<input type="checkbox"/> Cerramiento perimetral <input type="checkbox"/> Cerramientos interiores de manejo de especies de caza mayor <input type="checkbox"/> Cerramientos para la gestión de especies de caza menor Especie/s a gestionar: _____			
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL CERRAMIENTO			
<input type="checkbox"/> Afecta al total de una superficie		<input type="checkbox"/> Lineal, no afecta al total de una superficie	
Longitud (m):		Superficie a cerrar con el cerramiento solicitado (ha):	
Tipo de malla: _____ Altura total: _____ Nº de hilos horizontales: _____ Distancia entre hilos verticales: _____			
Tipo de postes: <input type="checkbox"/> Metálicos <input type="checkbox"/> Madera		Distancia entre postes (m):	
Elementos de fijación al suelo diferentes a los postes: <input type="checkbox"/> SI (especificar) <input type="checkbox"/> Piquetas entre postes. Número: _____ Tipo: _____ <input type="checkbox"/> Cable tensor. Diámetro: _____ <input type="checkbox"/> NO			
Otras características complementarias del cerramiento:			

ACTUACIONES COMPLEMENTARIAS Y OBRAS AUXILIARES		
<input type="checkbox"/> Apertura faja auxiliar <input type="checkbox"/> Repaso faja auxiliar	Longitud (m) _____ Anchura (m): _____	<input type="checkbox"/> Manual (especificar, _____) <input type="checkbox"/> Mecanizada (especificar, _____)
<input type="checkbox"/> Pasos de agua	Número (especificar, _____)	Características:
<input type="checkbox"/> Pasos canadienses	Número, (especificar, _____)	Características:
DATOS DEL COTO		
Denominación:		Matrícula:
Término municipal:		Superficie:
Clasificación:		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA		
<input type="checkbox"/> Plano/s: Número: _____, Escala: _____ <input type="checkbox"/> Resguardo de abono de la tasa (mod. 50) <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la propiedad del terreno <input type="checkbox"/> Otros: _____		
OPOSICIÓN A LA CONSULTA DE DATOS		
<input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos de identidad (en caso de oponerse deberá adjuntar copia del DNI o NIF) <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos catastrales (en caso de oponerse deberá adjuntar certificación catastral de todas las parcelas)		
LUGAR, FECHA Y FIRMA		
En _____, a _____ de _____ de 20____		
<b>EL / LA SOLICITANTE / REPRESENTANTE</b>		
Fdo.: _____		
<b>Consejería de Gestión Forestal y Mundo Rural            Dirección General de Gestión Forestal, Caza y Pesca            Servicio de Caza, Pesca y Acuicultura</b>		
Información BÁSICA sobre Protección de Datos		
<b>RESPONSABLE</b> del Tratamiento	Titular de la Consejería de Gestión Forestal y Mundo Rural.	
<b>FINALIDAD</b> del Tratamiento	Tramitación del procedimiento concreto.	
<b>LEGITIMACIÓN</b> del Tratamiento	Cumplimiento de una obligación legal o misión realizada en interés público o ejercicio de poderes públicos del Responsable de Tratamiento (art. 6.1 c) y e) RGPD).	
<b>DESTINATARIOS</b> de cesiones o transferencias	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.	
<b>DERECHOS</b> de las personas interesadas	Tiene derecho de Acceso, Rectificación y Supresión de los datos, así como otros que se describen en la información adicional.	
<b><u>“Puede consultar Información Adicional y detallada sobre Protección de Datos en el apartado “más información”</u></b>		

REFERENCIA CATASTRAL SUPERFICIES A CERRAR				
PROVINCIA	MUNICIPIO	POLÍGONO	PARCELA	SUPERFICIE AFECTADA
<b>PROPIETARIO DE LOS TERRENOS. PROPIETARIO _____ DE _____</b>				
Nombre / Razón social:		NIF:		
Domicilio:				
Teléfono:		Correo electrónico:		
<b>OPOSICIÓN A LA CONSULTA DE DATOS</b>				
<input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos de identidad (en caso de oponerse deberá adjuntar copia del DNI o NIF)				
<input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos catastrales (en caso de oponerse deberá acreditar la propiedad de todas las parcelas)				
<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>				
Con la firma de este documento manifiesta que conoce y consiente la instalación, modificación o reposición de cerramiento cinegético en terrenos de su propiedad.				
En _____, a _____ de _____ de 20_____				
<b>EL / LA PROPIETARIO / A</b>				
Fdo.: _____				
<b>Consejería de Gestión Forestal y Mundo Rural Dirección General de Gestión Forestal, Caza y Pesca Servicio de Caza, Pesca y Acuicultura</b>				
<b>Información BÁSICA sobre Protección de Datos</b>				
<b>RESPONSABLE</b> del Tratamiento	Titular de la Consejería de Gestión Forestal y Mundo Rural.			
<b>FINALIDAD</b> del Tratamiento	Tramitación del procedimiento concreto.			
<b>LEGITIMACIÓN</b> del Tratamiento	Cumplimiento de una obligación legal o misión realizada en interés público o ejercicio de poderes públicos del Responsable de Tratamiento (art. 6.1 c) y e) RGPD).			
<b>DESTINATARIOS</b> de cesiones o transferencias	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.			
<b>DERECHOS</b> de las personas interesadas	Tiene derecho de Acceso, Rectificación y Supresión de los datos, así como otros que se describen en la información adicional.			
<b><i>"Puede consultar Información Adicional y detallada sobre Protección de Datos en el apartado "más información"</i></b>				