

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE CERRAMIENTO CINEGÉTICO DE PROTECCIÓN**

<b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>	
Nombre y apellidos o razón social:	NIF:
Domicilio:	
Teléfono:	Correo Electrónico:
<b>REPRESENTANTE</b>	
Nombre y apellidos:	NIF:
Domicilio:	
Teléfono:	Correo Electrónico:
<b>CERRAMIENTO SOLICITADO</b>	
<input type="checkbox"/> Instalación <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Reposición	<input type="checkbox"/> Legalización
<b>BIEN A PROTEGER</b>	
<input type="checkbox"/> Cultivo <input type="checkbox"/> Ganado <input type="checkbox"/> Forestación <input type="checkbox"/> Reforestación <input type="checkbox"/> Cubiertas vegetales naturales <input type="checkbox"/> Otras: _____	<input type="checkbox"/> Infraestructuras viales: Tipo: _____ Numeración: _____ Tramo o punto kilométrico: _____
<b>UBICACIÓN DEL CERRAMIENTO</b>	
Finca o paraje:	Término municipal:
Se encuentra incluido en un coto de caza: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Datos del coto: Nombre: Matrícula: Nombre o razón social del titular:	
<b>CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL CERRAMIENTO</b>	
<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:		
<b>ACTUACIONES COMPLEMENTARIAS Y OBRAS AUXILIARES</b>		
<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:
<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA</b>		
<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 titularidad del bien a proteger (REA, REGA, cambio cultivo, etc.) <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la propiedad del terreno <input type="checkbox"/> Otros: _____		
<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 adjuntar certificación catastral de todas las parcelas)		
<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>		
En _____, a _____ de _____ de 20_____ <b>EL / LA SOLICITANTE / REPRESENTANTE</b>  Fdo.: _____		
<b>Consejería de Gestión Forestal y Mundo Rural</b> <b>Dirección General de Gestión Forestal, Caza y Pesca</b> <b>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>		

**REFERENCIA CATASTRAL SUPERFICIES A CERRAR**

PROVINCIA	MUNICIPIO	POLÍGONO	PARCELA	SUPERFICIE AFECTADA

**PROPIETARIO DE LOS TERRENOS. PROPIETARIO \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_**

Nombre / Razón social:	NIF:
Domicilio:	
Teléfono:	Correo electrónico:

**OPOSICIÓN A LA CONSULTA DE DATOS**

- Me opongo a la consulta de datos de identidad (en caso de oponerse deberá adjuntar copia del DNI o NIF)
- Me opongo a la consulta de datos catastrales (en caso de oponerse deberá acreditar la propiedad de todas las parcelas)

**LUGAR, FECHA Y FIRMA**

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\_\_\_\_\_

**EL / LA PROPIETARIO / A**

Fdo.: \_\_\_\_\_

**Consejería de Gestión Forestal y Mundo Rural**  
**Dirección General de Gestión Forestal, Caza y Pesca**  
**Servicio de Caza, Pesca y Acuicultura**

**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.

***"Puede consultar Información Adicional y detallada sobre Protección de Datos en el apartado "más información"***