

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE CERRAMIENTO CINEGÉTICO DE PROTECCIÓN

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	
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
BIEN A PROTEGER	
<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: _____
UBICACIÓN DEL CERRAMIENTO	
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:	
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:
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 titularidad del bien a proteger (REA, REGA, cambio cultivo, etc.) <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_____ EL / LA SOLICITANTE / REPRESENTANTE 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		
RESPONSABLE del Tratamiento	Titular de la Consejería de Gestión Forestal y Mundo Rural.	
FINALIDAD del Tratamiento	Tramitación del procedimiento concreto.	
LEGITIMACIÓN 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).	
DESTINATARIOS de cesiones o transferencias	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.	
DERECHOS de las personas interesadas	Tiene derecho de Acceso, Rectificación y Supresión de los datos, así como otros que se describen en la información adicional.	
<i>"Puede consultar Información Adicional y detallada sobre Protección de Datos en el apartado "más información"</i>		

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

RESPONSABLE del Tratamiento	Titular de la Consejería de Gestión Forestal y Mundo Rural.
FINALIDAD del Tratamiento	Tramitación del procedimiento concreto.
LEGITIMACIÓN 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).
DESTINATARIOS de cesiones o transferencias	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
DERECHOS 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"