



SOLICITUD DE PAGOS COMPENSATORIOS DERIVADOS DE LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR:

AVUTARDA

OSO

LOBO (ZONA 2)

1. DATOS DEL INTERESADO									
Persona física			Persona jurídica				Entidad sin personalidad jurídica		
Mujer		Hombre							
DNI/NIE/NIF:		Primer Apellido:			Segundo Apellido:			Nombre:	
Razón social:									
Provincia:			Municipio:			Localidad:			C.P.:
Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Núm.:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:		Fax:	Correo electrónico:				

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)									
DNI/NIE:		Primer Apellido:			Segundo Apellido:			Nombre:	
Provincia:			Municipio:			Localidad:			C.P.:
Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Núm.:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:		Fax:	Correo electrónico:				

3. MEDIOS DE NOTIFICACIÓN	
Si es persona física o representante de persona física ELIJA medio por el que desea recibir las notificaciones:	
En papel	Electrónico
Cuando el medio de notificación sea electrónico, se realizará mediante avisos de la puesta a disposición de las notificaciones a través del correo electrónico indicado, con los efectos previstos en el artículo 43 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.	

4. DATOS BANCARIOS				
País y D.C.	Entidad	Nº Oficina	DC	Nº de Cuenta
(4 dígitos)	(4 dígitos)	(4 dígitos)	(2 dígitos)	(10 dígitos)

5. DATOS DEL SINIESTRO				
Fecha:	Provincia:		Municipio:	Localidad:
Polígono:			Parcela:	Código de la explotación:

Código IAPA: n.º 2505 Modelo: n.º 4369

6. RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN (Señale lo que proceda en el recuadro correspondiente)

Copia de documento que acredite la representación, en su caso. Si dicha acreditación no se adjunta a la presente solicitud por haber sido aportada por el interesado anteriormente ante esta Administración, indique lo siguiente:

Fecha en que lo aportó Órgano administrativo Código de expediente

Otros (indicar):

El interesado **DECLARA** responsablemente:

- Que los datos consignados que se han hecho constar en esta solicitud son ciertos.
- Que conoce lo dispuesto en la Orden relativa a los pagos compensatorios que se solicitan, cumpliéndose tanto los requisitos como el régimen de compatibilidades exigidos en la misma.
- Que en el caso de daños producidos por la avutarda, la finca sobre la que han ocurrido pertenece a una explotación incluida en el Registro de Explotaciones Agrarias de Castilla y León, regulado mediante el Decreto 19/2015, de 5 de marzo.
- Que en el caso de daños producidos al ganado, éste:
 - Pertenece a una explotación incluida en el Registro de Explotaciones Agrarias de Castilla y León, regulado mediante el Decreto 19/2015, de 5 de marzo.
 - Cumple con los programas de control, vigilancia y erradicación de enfermedades que puedan afectar a las especies ganaderas de acuerdo con la normativa aplicable al efecto.
 - Está identificado de acuerdo con la normativa de aplicación.
- Que, en el caso de daños producidos al ganado dentro de los límites de un monte incluido en el Catálogo de Montes de Utilidad Pública, se cumplen las obligaciones, límites o restricciones previstos en la Ley 3/2009, de 6 de abril, de Montes de Castilla y León para el aprovechamiento de pastos.
- Que no ha solicitado y/u obtenido ningún otro tipo de ingreso por el mismo daño que comporte un enriquecimiento injusto del solicitante.

NO AUTORIZA a la Administración de la Comunidad de Castilla y León para que consulte u obtenga directamente y/o por medios telemáticos entre la misma o distintas Administraciones, la información necesaria para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución, de acuerdo con lo dispuesto en la Orden relativa a los pagos compensatorios derivados de los daños producidos, en cuyo caso deberá presentar la correspondiente documentación acreditativa de identidad y de que la explotación se encuentra inscrita en Registro de Explotaciones Agrarias de Castilla y León, regulado mediante el Decreto 19/2015, de 5 de marzo.

Por lo expuesto **SOLICITA** le sea concedido el pago compensatorio por los daños y perjuicios causados, de acuerdo a los datos a que se refiere la presente solicitud.

En _____ a _____ de _____ de _____.

(firma) _____

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se informa que los datos de carácter personal contenidos en este impreso serán incorporados al fichero correspondiente bajo la responsabilidad de la Dirección General del Medio Natural, con la finalidad de tramitar y gestionar las estas ayudas. Asimismo, se informa que puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la citada Ley y su Reglamento, mediante escrito dirigido a la citada Dirección General, C/ Rigoberto Cortejoso, 14, 47014, Valladolid, según los modelos normalizados aprobados por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero.

SERVICIO TERRITORIAL DE MEDIO AMBIENTE DE _____