

5333

## AYUDA PARA LA PRODUCCIÓN DE MIEL DE CALIDAD PROCEDENTE DE LA RAZA AUTÓCTONA DE ABEJA NEGRA

ANEXO - DECLARACIÓN DE COMPROMISO

(\*) Campos obligatorios

Presenta ud. esta solicitud en calidad de (\*)

Persona interesada  Persona representante

como persona (\*)

Física  Jurídica

### DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

#### PERSONA FÍSICA

Tipo de documento (\*)

Documento (\*)

Nombre / Nombre sentido (\*)

Primer apellido (\*)

Segundo apellido

Teléfono fijo

Teléfono móvil

Correo electrónico

#### PERSONA JURÍDICA

NIF (\*)

Razón social (debería coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura Pública) (\*)

Teléfono fijo

Teléfono móvil

Fax

Correo electrónico

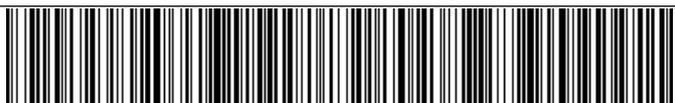
### DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

(Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta de la persona solicitante o cuando ésta sea una persona jurídica)

Es persona (\*)

Física  Jurídica

#### PERSONA FÍSICA





|   |                      |                         |                      |
|---|----------------------|-------------------------|----------------------|
| Tipo de documento                         | Documento            | Nombre / Nombre sentido |                      |
| <input type="text"/>                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |                      |
| Primer apellido                           |                      |                         | Segundo apellido     |
| <input type="text"/>                      |                      |                         | <input type="text"/> |
| En calidad de                             | Teléfono fijo        | Teléfono móvil          | Correo electrónico   |
| <input type="radio"/> Representante Legal | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> Otro                |                      |                         |                      |

## PERSONA JURÍDICA

|                      |   |                      |                      |
|----------------------|---|----------------------|----------------------|
| NIF                  | Razón social (debería coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura Pública) |                      |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  |                      |                      |
| Teléfono fijo        | Teléfono móvil  | Fax                  | Correo electrónico   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## OTROS DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

|  |                      |                      |                      |                            |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|
| Nombre de vía (*)  |                      |                      |                      | Número (*)                 |
| <input type="text"/>   |                      |                      |                      | <input type="text"/>       |
| Bloque   | Portal               | Piso                 | Puerta               | Complemento a la dirección |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>       |
| Localidad  |                      |                      |                      | País (*)                   |
| <input type="text"/>   |                      |                      |                      | <input type="text"/>       |
| Código Postal (*)  | Provincia (*)        |                      |                      |                            |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> |                      |                      |                            |
| Municipio (*)  | <input type="text"/> |                      |                      |                            |
| Ciudad / Estado / Distrito / Condado (en caso de dirección extranjera) (*) |                      |                      |                      |                            |
| <input type="text"/>   |                      |                      |                      |                            |
| Titular de la explotación apícola con N° REGA                              |                      |                      |                      |                            |
| <input type="text"/>   |                      |                      |                      |                            |

## COMPROMISO

### ME COMPROMETO A

- Mantener en asentamientos habituales de mi explotación el número de colmenas "abejas negras" en producción, durante un periodo de permanencia que finalizará el 30.06.2023.





Número de colmenas (\*)

- Facilitar la realización de los controles, tanto administrativos como sobre el terreno, que la autoridad competente considere necesarios para verificar que se cumplen las condiciones reglamentarias para la concesión de las ayudas.

- Informar de las bajas de colmenas que se produzcan por causas naturales o de fuerza mayor, en los diez días siguientes a tener conocimiento de tales circunstancias.

Y para que conste y surta efectos para la solicitud de "Ayuda para la producción de miel de calidad procedente de la raza autóctona de abeja negra", firma la presente

## DOCUMENTACIÓN

### OTROS DOCUMENTOS QUE OBRAN EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN

Denominación del documento (\*)

Fecha de aportación      Administración      Ministerio / Consejería / Centro Directivo / Unidad Administrativa:      Expediente

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Denominación del documento (\*)

Fecha de aportación      Administración      Ministerio / Consejería / Centro Directivo / Unidad Administrativa:      Expediente

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Denominación del documento (\*)

Fecha de aportación      Administración      Ministerio / Consejería / Centro Directivo / Unidad Administrativa:      Expediente

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Denominación del documento (\*)

Fecha de aportación      Administración      Ministerio / Consejería / Centro Directivo / Unidad Administrativa:      Expediente

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|





Denominación del documento (\*)

Fecha de aportación

Administración

Ministerio / Consejería / Centro Directivo / Unidad Administrativa:

Expediente

Denominación del documento (\*)

Fecha de aportación

Administración

Ministerio / Consejería / Centro Directivo / Unidad Administrativa:

Expediente

Denominación del documento (\*)

Fecha de aportación

Administración

Ministerio / Consejería / Centro Directivo / Unidad Administrativa:

Expediente

Denominación del documento (\*)

Fecha de aportación

Administración

Ministerio / Consejería / Centro Directivo / Unidad Administrativa:

Expediente

## OTROS DOCUMENTOS A APORTAR

Denominación del documento

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES



**Tratamiento:**

Actividades de tratamiento de datos personales relativos a las solicitudes de inscripción en un Registro de la Consejería de Agricultura, Ganadería y Pesca.

**Responsable del tratamiento:**

Dirección General de Agricultura de la Consejería de Agricultura, Ganadería y Pesca

**Finalidad del tratamiento:**

Tramitación de la presente solicitud de inscripción en el registro y ejercicio de derecho relativos a los datos de carácter personal de los ciudadanos.

**Derechos de personas interesadas:**

Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en el tratamiento automatizado ante la persona Responsable del Tratamiento.

**Información adicional:**

Para más información puede dirigirse a: <https://www.gobiernodecanarias.org/administracionespublicas/tratamientodedatos/tratamientos>

En

, a

Firmantes

**UNIDAD DESTINO**

Unidad destino (\*)

**Consejería de Agricultura, Ganadería y Pesca**

**Servicio de Producción, Mejora y Comercialización Ganadera**

**ADVERTENCIA: Firmar la solicitud únicamente en el momento de su presentación y registro.**

Ayuda para la producción de miel de calidad procedente de la raza autóctona de abeja negra

Página 5 de 5

Este documento ha sido firmado electrónicamente por:

ALICIA MARIA VANOOSTENDE SIMILI - CONSEJERO/A

Fecha: 02/12/2022 - 12:59:22

En la dirección [https://sede.gobiernodecanarias.org/sede/verifica\\_doc?codigo\\_nde=](https://sede.gobiernodecanarias.org/sede/verifica_doc?codigo_nde=) puede ser comprobada la autenticidad de esta copia, mediante el número de documento electrónico siguiente:

0Q\_-cb-xdjz64M5FAd9\_u-nC7DdzEvSZS



El presente documento ha sido descargado el 02/12/2022 - 13:00:44