**COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE AVES RAPACES Y DE CETRERÍA**

[ ]  CESIÓN TEMPORAL DEL AVE [ ]  CESIÓN DEFINITIVA

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA QUE CEDE** |
| APELLIDOS | NOMBRE/RAZÓN SOCIAL: | NIF/CIF: | TELÉFONO: |
| CORREO ELECTRÓNICO: |
| DIRECCIÓN: | CÓDIGO POSTAL: |
| PEDANÍA: | MUNICIPIO: | PROVINCIA: |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (se adjuntará el poder acreditativo de la representación)** |
| APELLIDOS: | NOMBRE: | NIF/NIE: | TELÉFONO: |
| CORREO ELECTRÓNICO: |
| DIRECCIÓN: | CÓDIGO POSTAL: |
| PEDANÍA: | MUNICIPIO: | PROVINCIA: |
| EN CALIDAD DE: | SEGÚN SE ACREDITA CON: |

|  |
| --- |
| **DATOS DE A QUIÉN SE LE CEDE EL AVE** |
| APELLIDOS | NOMBRE/RAZÓN SOCIAL: | NIF/CIF: | TELÉFONO: |
| CORREO ELECTRÓNICO: |
| DIRECCIÓN: | CÓDIGO POSTAL: |
| PEDANÍA: | MUNICIPIO: | PROVINCIA: |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL AVE** |
| Ejemplar de la especie o híbrido:  |
| **Período de cesión:** Desde el / / al / / |
| Inscripción en el Registro Regional de aves rapaces y de cetrería con nº:   |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables:**La persona abajo firmante, en su propio nombre, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:[ ]  Se compromete a cumplir con las obligaciones y compromisos previstos en las normas asociadas a este procedimiento[ ]  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos cuando se le requiera para ello.Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. |

**Documentación:** Se adjunta:

[ ]  Documento de cesión del ave, firmado por ambas partes.

[ ]  Documento válido en derecho que acredite las facultades de representación del solicitante

**AUTORIZO:**

**[ ] SI [ ] NO** Al órgano responsable de la tramitación del procedimiento a recabar los datos acreditativos de la identidad, de conformidad con los establecido el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y del Decreto regional 286/2010, de 5 de noviembre, sobre medidas de simplificación documental en los procedimientos administrativos de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. No obstante lo anterior, en caso de no autorizar la consulta de la citada información, deberá adjuntarse a dicha solicitud los documentos que contengan los datos sobre estos extremos.

**En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_**

Cedente Cesionario

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

**DIRECCIÓN GENERAL DEL MEDIO NATURAL**