**SOLICITUD PARA LA INSCRIPCIÓN/MODIFICACIÓN Y/O BAJA EN EL REGISTRO DE AVES RAPACES Y DE CETRERÍA DE LA REGIÓN DE MURCIA**

[ ]  INSCRIPCIÓN [ ]  MODIFICACIÓN [ ] BAJA

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| 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 DEL AVE** |
| Propietario/a del ejemplar de la especie o híbrido:  |
| De sexo: [ ]  Macho [ ] Hembra | Fecha de nacimiento: / / | Lugar de nacimiento: |
| Peso: | Origen:  |
| Datos de la anilla:Posición de la anilla: [ ]  Pata izquierda [ ] Pata derecha Material:Color: Inscripción: |
| Otras marcas (microchip):  |
| Nº de registro: | Nº CITES:  |
| **LOCALIZACIÓN HABITUAL DEL AVE** |
| DOMICILIO: | CÓDIGO POSTAL: |
| PEDANÍA: | MUNICIPIO: | PROVINCIA: |
| TELÉFONO:  | TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO: |
| NOMBRE DEL PROPIETARIO/A DE LA INSTALACIÓN: | 1º APELLIDO | 2º APELLIDO |
| **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.[ ]  Cumplimiento de las condiciones de bienestar animal y de control de escape de las aves al medio natural sobre instalaciones para la tenencia de aves de cetrería a las que se refiere el artículo 16, en base al Manual ético y buenas prácticas “Manual básico y ético de cetrería” acompañado de fotografías de las instalaciones. |

**Documentación Inscripción:** Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:

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

[ ]  Documento que acredite la propiedad del ave (factura de compra o documento de cesión)

[ ]  Documento CITES

[ ]  Documento de registro de cría en cautividad (SOIVRE)

[ ]  Documentación sobre el centro de cría

[ ]  Otra documentación sobre el origen legal del ave (indicar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Fotografías digitales del ave

[ ]  Copia del abono de la tasa correspondiente.

[ ]  Declaración responsable del cumplimiento de las condiciones de bienestar animal y de control de escape de las aves al medio natural acompañado de fotografías de las instalaciones.

**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\_\_\_\_\_**

El solicitante o Representante Legal

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

**DIRECCIÓN GENERAL DEL MEDIO NATURAL**