**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE USO DE LA MARCA DE GARANTIA**

**PRODUCCION INTEGRADA.- REGION DE MURCIA**

El Peticionario relacionado solicita *(márquese lo que proceda):*

|  |  |
| --- | --- |
| Autorización inicial de Uso de la Marca de Garantía de Producción Integrada. | Renovación de la autorización de Uso que tiene concedida. |

**1.-DATOS DEL PETICIONARIO**

Razón social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.I.F:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección/Domicilio Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciudad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono/s: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de Inscripción en el Registro de Operadores de Producción Integrada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS REPRESENTANTE**

NIF/CIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Primer apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Segundo apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono/s: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.- PRODUCTOS, USOS O DESTINOS Y MARCAS COMERCIALES PARA LOS QUE SOLICITA LA AUTORIZACIÓN DE LA MARCA DE GARANTÍA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Productos** | **Tipo de envases** | **Marcas Comerciales** | **Usos o destinos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

##### 3.- DEMARCACIÓN TERRITORIAL DEL USO PREVISTO

##### 4.- PERIODO PARA EL QUE SOLICITA LA AUTORIZACIÓN (Máximo 5 años)

##### 5.- DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA PRESENTE SOLICITUD

El solicitante deberá adjuntar al impreso de solicitud la siguiente documentación:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 1. CIF de la empresa y D.N.I. del representante/peticionario. |
| □ | 1. Certificado de inscripción en la sección correspondiente del Registro de Productores y Operadores de Agricultura de Producción Integrada de la Región de Murcia. |
| □ | 1. Memoria descriptiva que incluya los productos, usos y destinos para los que solicita la autorización de la marca de garantía por duplicado y en material o soporte idéntico al definitivo, indicando la entidad que haya realizado el control. |

INFORMACIÓN PARA EL SOLICITANTE: Todos los datos que se solicitan son de carácter obligatorio

**COMPROMISO:**

El solicitante se compromete a cumplir las Normas Generales de producción integrada definidas en el Real Decreto 1201/2002 de 20 de noviembre, por el que se regula la producción integrada de productos agrícolas, Normas Técnicas de Producción Integrada publicadas o que se publiquen en el Boletín Oficial de la Región de Murcia en los cultivos y parcelas para las que solicita su inscripción/renovación de inscripción en el Registro, así como comunicar a la Dirección General de Innovación, Producciones y Mercados Agroalimentarios cualquier modificación en los datos contenidos en la presente solicitud en el plazo máximo de un mes y en particular los relativos a cambio de domicilio, titularidad, entidad de certificación, técnico responsable, actualización de cultivos y superficies en producción integrada, traslado y cese en la actividad.

**INFORMACIÓN PARA EL SOLICITANTE DE LA AYUDA RESPECTO A LOS DATOS DECLARADOS EN ESTA**

**SOLICITUD Y EN EL RESTO DE LOS DOCUMENTOS INCORPORADOS AL EXPEDIENTE.**

De acuerdo con lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa a los solicitantes de la ayuda de lo siguiente:

a) Que los datos declarados en esta solicitud y en el resto de los documentos existentes en el expediente, se incorporarán a ficheros informáticos situados en todo momento bajo la responsabilidad de la Consejería de Agua, Agricultura, Ganadería y Pesca de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

b) Que estos datos se utilizarán para la gestión, control, evaluación y pago de la ayuda solicitada.

c) Que la información podrá ser cedida, en el marco de la utilización antes citada, a otras Administraciones Públicas, o a empresas privadas a las que las Administraciones Públicas les encarguen trabajos en relación con la gestión, control, evaluación y pago de la ayuda solicitada.

d) Todos los datos que se solicitan para la gestión, control, evaluación y pago de la ayuda, son de carácter obligatorio.

e) En todo momento usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación dirigiéndose por escrito, acompañando del D.N.I., a la Consejería de Agua, Agricultura, Ganadería y Pesca en la Plaza Juan XXIII, s/n 30008 - Murcia. La cancelación de algunos o todos los datos podría suponer la renuncia a la solicitud de ayuda.

Asimismo, autorizo a que los datos de las ayudas que me sean concedidas en base a la presente solicitud, sean publicados en los términos dispuestos en el artículo 44 bis del Reglamento (CE) Nº 1290/2005 sobre la financiación de la política agrícola común modificado por el Reglamento (CE) Nº 1437/2007 DEL CONSEJO, de 26 de noviembre de 2007, y en Reglamento (CE) nº 258/2008 de la Comisión, de 18 de marzo de 2008.

Autorizo a la Consejería de Agua, Agricultura, Ganadería y Pesca a remitir a la dirección de correo electrónico que figura en esta solicitud todas las comunicaciones que en relación con este expediente se me efectúen, así como que se me envíen notificaciones al teléfono móvil indicado en esta solicitud.

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, los datos personales relacionados a continuación, necesarios para la resolución de este procedimiento: En caso contrario, en el que NO otorgue el consentimiento para la consulta, marque la/s siguiente/s casilla/s:

No Autorizo al órgano administrativo para que se consulten los datos de Identidad.

EN EL CASO DE NO CONCEDER AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN, QUEDO OBLIGADO A APORTAR LOS DATOS/DOCUMENTOS RELATIVOS AL PROCEDIMIENTO JUNTO A ESTA SOLICITUD.

**MEDIO DE NOTIFICACIÓN.** (Cumplimentar sólo cuando el solicitante sea persona física) .Como no obligado a relacionarme electrónicamente con las Administraciones Públicas:

AUTORIZO\* a que las notificaciones se hagan por medios electrónicos. A tal fin, adquiero la obligación de acceder periódicamente a través de mi certificado digital o DNI electrónico, a mi buzón electrónico.

NO AUTORIZO\* a que las notificaciones se hagan por medios electrónicos.

\* Obligatorio marcar la opción deseada

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad, Fecha y Firma del Peticionario

**ILMO. SR DIRECTOR GENERAL DE INNOVACIÓN, PRODUCCIONES Y MERCADOS AGROALIMENTARIOS. CONSEJERÍA DE Agua, Agricultura, Ganadería y Pesca.**

**Plaza Juan XXIII, s/n. 30.008-MURCIA**