# SOLICITUD CERTIFICADO SANDACH

1.- **DATOS DE LA EMPRESA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | **CIF/NIF** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| **DOMICILIO** | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| **CODIGO POSTAL** | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | **PEDANIA** | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | |
| **MUNICIPIO** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | **TELEFONO** | | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **CORREO ELECTRONICO** | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | **Nº RESCH\*** | | | Haga clic aquí para escribir texto. |

\****RESCH:*** *Registro Base de Datos SANDACH (Subproductos Animales NO destinados a consumo humano)*

2.- **DATOS DE LA PERSONA QUE REALIZA LA SOLICITUD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | **CIF/NIF** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **CARGO que ocupa en la EMPRESA** | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| **TELEFONO** | Haga clic aquí para escribir texto. | | **CORREO ELECTRONICO** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |

**3.- DESTINO DEL CERTIFICADO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº DE CERTIFICADOS SOLICITADOS CON IDÉNTICO ORIGEN Y DESTINO** | | | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **PAIS DESTINO DE LA EXPORTACION** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| **CERTIFICADO de LIBRE VENTA** | | | | |
| **CERTIFICADO para acompañar a EXPORTACION ASE Nº** | | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **OTROS DESTINOS INDICAR** | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |

4.-DATOS ADICIONALES QUE SE SOLICITA FIGUREN EN EL CERTIFICADO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y/o composición del producto, indicar y adjuntar etiqueta: | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Lote/s, indicar: | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Peso/s, indicar: | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| El producto es de libre venta en España | | |
| El producto está fabricado en España por (indicar Nº RESCH) | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Datos sobre determinaciones analíticas (indicar de que determinaciones se trata y adjuntar  boletines con los resultados de los análisis correspondientes en donde se mencione el lote del  producto sobre el que se realizó el análisis) | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Otros datos, indicar literalmente y adjuntar documentación que sustente el añadirlos | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 5.- **DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA:**  Etiqueta | |
| Ficha Técnica | |
| Boletines analíticos de: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Recibo de pago de la Tasa T10 h00002 | |
| Otros, indicar: | Haga clic aquí para escribir texto. |

6.- **autorizaciones**

**6.1) AUTORIZACIÓN EXPRESA DE NOTIFICACIÓN** [1]

**IMPORTANTE: PARA ACCEDER A ESTE SISTEMA EL CIUDADANO HA DE DISPONER DE CERTIFICADO ELECTRÓNICO**

**AUTORIZO a la DIRECCION GENERAL DE AGRICULTURA, GANADERIA, PESCA Y ACUICULTURA a notificarme** a través del Servicio de Notificación electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, los actos y resoluciones administrativos que se deriven de la tramitación de esta solicitud. A tal fin, me comprometo [2] a acceder periódicamente a través de mi certificado digital, DNI electrónico o de los sistemas de clave concertada o cualquier otro sistema habilitado por la Administración Regional, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM https://sede.carm.es/ en el apartado notificaciones electrónicas de la carpeta del ciudadano, o directamente en la URL https://sede.carm.es/vernotificaciones

*[1]* ***SOLO Las personas físicas******podrán NO elegir el sistema de notificación electrónico*** *ante la Administración, este derecho no se extiende a los obligados a relacionarse electrónicamente con las Administraciones previsto en el artículo 14.2 de la Ley 39/2015 (personas jurídicas, entidades sin personalidad jurídica, profesionales colegiados, empleados públicos y personas que los representen) quienes por ley están obligados a ser notificados siempre electrónicamente*

*[2] De conformidad con lo dispuesto en el artículo 43.2 de la Ley 39/2015, una vez transcurridos 10 días naturales desde la puesta a disposición de la notificación en la Sede Electrónica, sin que la haya descargado, se entenderá que la notificación ha sido rechazada*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorizo a que la DGSG para que me informe**, siempre que disponga de una nueva | | | |
| NOTIFICACIÓN en la sede electrónica, a través de un correo electrónico a la dirección de correo | | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | y/o vía SMS al nº de Teléfono móvil | Haga clic aquí para escribir texto. | |

**6.2) AUTORIZACIÓN EXPRESA para recabar datos**

[3] **AUTORIZO a la DIRECCION GENERAL DE AGRICULTURA, GANADERIA, PESCA Y ACUICULTURA** a recabar los datos acreditativos para la expedición del certificado solicitado de conformidad con los establecido el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico los ciudadanos a los Servicios Públicos 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, por el que se suprime la obligación de aportar los documentos relacionados en su Capítulo II.

*[3] No obstante lo anterior,* ***en caso de no autorizar la consulta*** *de la citada información, deberá adjuntarse a esta solicitud los citados documentos.*

7.- **DECLARACION Y FIRMA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Yo (1) | Haga clic aquí para escribir texto. | | | como (2) | | | Haga clic aquí para escribir texto. | con | |
| capacidad legal para representar a la empresa (3) | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| **DECLARO,** bajo mi responsabilidad que: | | | | | | | | |
| 1.Todos los datos que constan en esta solicitud y en la documentación adjunta a la misma son ciertos | | | | | | | | |
| 2. La empresa para la cual se solicita el certificado y/o los productos cumplen con todos los requisitos de la normativa vigente en materia de SANDACH | | | | | | | | |
| En(indicar lugar) | | Haga clic aquí para escribir texto. | a(dd/mm/aaaa) | | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | |
|  | | | | | | | | |
| Firmado: | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | |

**(1)** Indicar nombre de quien firma la solicitud; **(2)** Indicar cargo dentro de la empresa; **(3)** Indicar nombre de la empresa