**ANEXO II: SOLICITUD DE PRECINTOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE TRAMPAS HOMOLOGADAS PARA EL CONTROL DE PREDADORES- P. 3827**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA ACREDITADA QUE ADQUIERE LAS TRAMPAS** |
| APELLIDOS | NOMBRE: | NIF/CIF: | TELÉFONO: |
| NÚMERO DE ACREDITACIÓN: | CORREO ELECTRÓNICO: | FECHA DE NACIMIENTO: / / |
| DOMICILIO: | CÓDIGO POSTAL: |
| PEDANÍA: | MUNICIPIO: | PROVINCIA: |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (a cumplimentar de forma obligatoria en el caso de menores de edad)** |
| APELLIDOS: | NOMBRE: | NIF: | TELÉFONO: |
| EN CALIDAD DE: | SEGÚN SE ACREDITA CON: |

**EXPONE:**

[ ] Que habiendo adquirido las trampas que abajo se mencionan,

|  |
| --- |
| TIPO DE TRAMPA |
| [ ]  Lazo propulsado tipo Collarum. |
| [ ]  Lazo Belisle Selectivo |
| [ ]  Lazo tipo Wisconsin |
| [ ]  Caja-trampa metálica para urracas: [ ]  por cámaras [ ]  Larssen o de buzón [ ]  nasa lateral |
| [ ]  Caja selectiva para gato asilvestrado |
| [ ]  Caja trampa jabalí |
| [ ]  |

[ ] Que se han deteriorado o perdido los precintos de las siguientes trampas ya autorizadas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE TRAMPA | Nº  | Nº | Nº |
| [ ]  Lazo propulsado tipo Collarum. |  |  |  |
| [ ]  Lazo Belisle Selectivo |  |  |  |
| [ ]  Lazo tipo Wisconsin |  |  |  |
| [ ]  Caja-trampa metálica para urracas.[ ]  por cámaras [ ]  Larssen o de buzón [ ]  nasa lateral |  |  |  |
| [ ]  Caja selectiva para gato asilvestrado |  |  |  |
| [ ]  Caja trampa jabalí |  |  |  |
| [ ]  |  |  |  |

**SOLICITA:** el suministro de los precintos para la identificación de las trampas.

 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 de carácter personal y documentos necesarios para proceder a la comprobación y verificación de los datos y requisitos exigidos para tramitar el procedimiento.

**En caso contrario, en el que NO otorgue el consentimiento para la consulta, marque la siguiente casilla:**

[ ]  **NO AUTORIZO**

**En el caso de no conceder autorización a la Administración, quedo obligado a aportar los datos/documentos relativos al procedimiento junto a esta solicitud.**

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

Solicitante

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

**DIRECTOR GENERAL DE MEDIO NATURAL**