

ANEXO I

Solicitud de autorización ó comunicación de actuación ó acreditación como unidad de formación, para la realización de inspecciones técnicas de equipos de aplicación de fitosanitarios

DATOS PERSONALES

Datos del solicitante

NIF	NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	

En caso de representación, datos del representante

NIF	NOMBRE:	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	

Domicilio a efectos de notificaciones

DIRECCIÓN:		LOCALIDAD:
CÓDIGO POSTAL:	PROVINCIA:	
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO:	

SOLICITA

- Autorización para la realización de inspecciones técnicas de equipos de aplicación de fitosanitarios**
- Comunicación de actuación de entidades autorizadas por otra comunidad autónoma**
- Acreditación como unidad de formación en la inspección de equipos de aplicación.**

DOCUMENTACIÓN APORTADA

A) Autorización para la realización de inspecciones técnicas de equipos de aplicación de fitosanitarios.

- Localización de las instalaciones fijas y oficinas:
Domicilio _____ Municipio _____ Teléfono _____
Tipo de instalación (oficina, almacén, etc.) _____
- Identificación de las unidades móviles de inspección, nº de unidades móviles _____
Matrícula del/los vehículo de transporte _____
- Acreditación de la personalidad jurídica del solicitante, salvo que ya obre en poder de la Administración, en cuyo caso deberá indicar el lugar y fecha en que fue presentada _____
- En el caso de representante, acreditación de la representación, salvo que ya obre en poder en la Administración, en cuyo caso deberá indicar el lugar y fecha en que fue presentada _____
- Memoria técnica, según especifica el artículo 7.1 c.
- Póliza de responsabilidad civil.
- Declaración de no estar incurso en ninguna incompatibilidad establecida en el artículo 11.
- Otros: _____.

B) Comunicación de actuación de entidades autorizadas por otra comunidad autónoma.

- Autorización expedida por otra Comunidad Autónoma
- Memoria técnica según especifica el artículo 7.1 c.
- Póliza de responsabilidad civil.
- Declaración de no estar incurso en ninguna incompatibilidad establecida en el artículo 11
- Otros: _____.

C) Acreditación como unidad de formación de la inspección de quipos de aplicación.

- Programa del curso
- Relación de profesores
- Relación de medios, material y equipos disponibles.

DECLARACION RESPONSABLE

El interesado o en su caso el representante declara, bajo su responsabilidad, que cuantos datos e información constan en la solicitud son ciertos, que cumple con la normativa de aplicación y que dispone de la documentación que así lo acredita, comprometiéndose a facilitar a la Administración, en el momento y en la forma en que ésta se lo indique, la documentación precisa para la resolución de su solicitud, así como a cumplir las condiciones para la autorización señaladas en el artículo 10 y aceptar, en su caso, las verificaciones que procedan.

El solicitante declara, bajo su responsabilidad, que en el caso que resulte de aplicación, cumple todos los requisitos establecidos por el Real Decreto 1254/1999, de 16 de julio, por el que se aprueban medidas de control de los riesgos inherentes a los accidentes graves en los que intervengan sustancias peligrosas.

Los datos recogidos sean incorporados y tratados en el fichero "Gestión de la ordenación, sanidad y calidad vegetal " cuya finalidad es recoger los datos de carácter personal de los solicitantes de actuaciones en materia de ordenación, sanidad y calidad del material vegetal y que se encuentra gestionado por la Dirección General de Alimentación y Fomento Agroalimentario del Departamento de Desarrollo Rural y Sostenibilidad donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la Plaza San Pedro Nolasco nº 7, 50071 Zaragoza (teléfono 976 714000), todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

En....., a de.....de

Firmado:

DIRECTOR GENERAL DE ALIMENTACIÓN Y FOMENTO AGROALIMENTARIO