

**42 - AUTORIZACIÓN DE TRASLADO DE  
PRODUCTOS ICTICOLAS**

SOLICITUD DE AUTORIZACION

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre / Razón Social

Apellido 1º

Apellido 2º

Pasaporte

NIF / NIE

**DATOS DEL REPRESENTANTE**

Apellido 1º

Nombre

Relación / solicitante

Apellido 2º

NIF / NIE

Pasaporte

**DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES**

Dirección

Provincia

Localidad

Código Postal

Correo electrónico (\*)

Municipio

País

Teléfono

Móvil (\*)

(\*) Para avisos mediante SMS/e-mail

**SOLICITA**

Autorización para el traslado de productos ictícolas vivos, de acuerdo con lo establecido en la Ley 2/1999, de 24 de febrero, de Pesca en Aragón

**DOCUMENTACIÓN APORTADA**

Anexo I. Memoria descriptiva de la actividad a desarrollar

Acreditación de la procedencia del Centro Autorizado y requisitos zoonosarios

Planos localización de la zona afectada por las actividades solicitadas

Otra documentación (especificar)

En

a

de

de

Doy mi consentimiento expreso a que los datos de carácter personal que se recaben en esta solicitud queden incorporados en la actividad de tratamiento REGISTRO DE PROMOTORES Y CIUDADANOS de la que es titular el Gobierno de Aragón a través del Instituto Aragonés de Gestión Ambiental (INAGA). Los detalles relativos a la política de protección de datos personales, especificaciones y derechos sobre este tratamiento los he consultado en la página <https://www.aragon.es/inaga/protecciondatos>

Firma y sello (en su caso)

DIRECTOR/A DEL INSTITUTO ARAGONÉS DE GESTIÓN AMBIENTAL

365/1326