



SOLICITUD DE AYUDA PARA LA DESPARASITACIÓN

Datos del INTERESADO:

Tipo de persona: Física Jurídica NIF/CIF:

Nombre/Razón Social:

1º Apellido: 2º Apellido:

Datos del REPRESENTANTE, en su caso:

Tipo de persona: Física Jurídica NIF/CIF:

Nombre y Apellidos o Razón Social:

Domicilio a efectos de NOTIFICACIONES:

Tipo de Vía: Dirección: Nº Bloque Portal Piso Letra

Municipio: Código postal:

Provincia: Población:

Correo electrónico: Teléfono:

Datos de la GANADERÍA:

Denominación:

CIF: C.E.A:

DOMICILIO

Tipo de Vía: Dirección: Nº Bloque Portal Piso Letra

Municipio: Código postal:

Provincia:

SOLICITA, la ayuda para la realización del programa de desparasitación en la campaña 20 *
adjuntando los siguientes **DOCUMENTOS**:

** Señalar el año correspondiente a la
solicitud*

- Código de explotación ganadera (C.E.A.)
- Número de reses desparasitadas
- Factura de la adquisición del producto con fecha de 2020.
- Programa sanitario incluyendo:
 - Certificado veterinario de la realización de la desparasitación en impreso editado por el Consejero General de Colegios Veterinarios de España, debiendo llevar estampado el sello del Colegio Provincial correspondiente.
 - Análisis coprológico.
 - Utilización o uso de productos registrados y cumplimiento de los periodos de retirada de residuos en leche y carne.
- Número de cuenta bancaria indicado en la parte inferior

Datos BANCARIOS del solicitante:

Titular de la cuenta:

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	CUENTA
BIC (Sólo para cuentas extranjeras)				

Marcar solo cuando proceda

SI, en virtud de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, AUTORIZO al Ayuntamiento de Ribamontán al Mar a que me envíe las notificaciones a mi Buzón Electrónico, accesible en la Sede Electrónica, previa identificación con Certificado Digital.

SI, tengo la autorización expresa del titular del recibo para la cesión de sus datos a terceros a los efectos previstos en este documento y le he comunicado esta cesión para la tramitación del procedimiento, ya que se trata de recibos cuya titularidad NO COINCIDE con la persona que firma esta orden.

NO AUTORIZO, en relación a la presente solicitud, a consultar a otras administraciones públicas los datos precisos para su tramitación

En a de de

Fdo.:

SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE RIBAMONTÁN AL MAR

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personales, el Ayuntamiento de Ribamontán al Mar le informa que sus datos personales aportados en este impreso serán incorporados a un fichero automatizado titularidad del Ayuntamiento con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos mediante escrito dirigido al Registro General del Ayuntamiento de Ribamontán al Mar, sito en Avenida del Ayuntamiento 25, Carriazo 39150 (Cantabria) o bien a la dirección de correo electrónico: administracion@ribamontanamar.es

Ayuntamiento de Ribamontán al Mar

Avda. del Ayuntamiento, 25 – 39150 Carriazo, Cantabria. Tfno. 942505254 - 942505267

Correo electrónico: administracion@ribamontanamar.es