

**ANEXO I**

**JUNTA DE ANDALUCIA**  
**CONSEJERÍA DE AGRICULTURA Y PESCA**



MINISTERIO  
 DE MEDIO AMBIENTE,  
 Y MEDIO RURAL Y MARINO

**SOLICITUD**

**AGRUPACIONES / FEDERACIONES DE AGRUPACIONES DE DEFENSA SANITARIA GANADERAS.  
 SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO**

1 DATOS DE LA ENTIDAD PROPONENTE Y DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL				
NOMBRE DE LA A.D.S.G.		Nº. REGISTRO	NIF	
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO	FAX	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL			DNI/NIE	
CARGO QUE DESEMPEÑA			FECHA	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		CORREO ELECTRÓNICO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	FAX

2 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Original y/o copia para su cotejo)
<input type="checkbox"/> Acta de constitución de la AD SG/Federación de AD SG <input type="checkbox"/> Estatutos inscritos en el correspondiente Registro. <input type="checkbox"/> Propuesta de la Persona Directora Sanitaria. <input type="checkbox"/> Propuestas de las Personas Licenciadas en Veterinaria Adjuntas. <input type="checkbox"/> Relación de socios y socias, con su NIF y el código de las explotaciones integradas. <input type="checkbox"/> Relación de AD SG Federadas con su NIF. <input type="checkbox"/> Fotocopia del NIF otorgado a la AD SG/Federación de AD SG. <input type="checkbox"/> Certificado de la entidad bancaria donde conste el número de cuenta de la AD SG/Federación de AD SG. <input type="checkbox"/> Certificado emitido por la persona que onstente la Secretaría en el que se relacione la composición de la Junta Rectora de la AD SG/Federación de AD SG. <input type="checkbox"/> Otros (especificar) _____ _____ _____

3 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta.  Se <b>COMPROMETE</b> a cumplir las obligaciones y requisitos establecidos por las normas de aplicación y <b>SOLICITA</b> el Reconocimiento y la Inscripción de la AD SG/ Federación de AD SG denominada..... en el Registro Andaluz de AD SG y en el Registro Nacional de AD SG.  En ..... a ..... de ..... de ..... <p style="text-align: center;">EL/LA PRESIDENTE/A O REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD</p> Fdo.: .....



- ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA Y PESCA EN .....
- ILMO/A.SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE LA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA.

**PROTECCIÓN DE DATOS**  
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura y Pesca le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el mantenimiento del Registro Andaluz de Agrupaciones de Defensa Sanitaria Ganaderas. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de la Producción Agrícola y Ganadera. Consejería de Agricultura y Pesca. C/ Tabladilla, S/N. 41071 - SEVILLA.