| LOCALIZACIÓN HABITUAL DEL AVE | | | |
|--|--------------------|------------------------------------|--|
| Domicilio: | | | |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | | Correo electrónico: |
| Nombre del propietario de | la instalación: | 1º Apellido: | 2º Apellido: |
| ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS | | | |
| Declaraciones responsables: La persona abajo firmante, en su propio nombre, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que: Se compromete a cumplir con las obligaciones y compromisos previstos en las normas asociadas a este procedimiento Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello. Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. | | | |
| Autorizaciones: AUTORIZA a la Consejería Competente en materia de medio ambiente para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos: | | | |
| concretamente los siguient - Documento ante la unidad - Documento | o documentos d | , presentado de , presentado | en poder de la Administración, con fecha / / con fecha / / |
| Documentación Inscripción Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos: Documento válido en derecho que acredite las facultades de representación del solicitante Factura de compra o documento de cesión Documentación CITES Documentación de registro de cría en cautividad Documentación sobre el centro de cría Otra documentación sobre el origen legal del ave (indicar) Fotografías digitales del ejemplar y de la huella de sus patas Certificado de veterinario colegiado | | | |
| En | a Solicitante o | de Representante Leg | de al |

Fdo.: