



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE USO DE LA MARCA COLECTIVA "PESCA ARTESANAL"

Los campos marcados con "(*)" tienen carácter obligatorio

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA:

NIF/NIE (*): _____ Nombre (*): _____

Primer Apellido (*): _____ Segundo Apellido: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfonos (*): _____ / _____

PERSONA JURÍDICA:

NIF(*): _____ Razón Social (*)(1): _____ Siglas: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

(1) Deberá coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura Pública

REPRESENTANTE LEGAL (Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta del solicitante o cuando éste sea una persona jurídica)

NIF/NIE (*): _____ Nombre (*): _____

Primer Apellido (*): _____ Segundo Apellido: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfonos (*): _____ / _____

En calidad de: _____

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

Tipo de vía (*): _____ Domicilio (*): _____ Nº (*): _____

Portal: _____ Escalera: _____ Piso: _____ Puerta: _____ País (*): _____

Código Postal (*): _____ Provincia (*): _____ Municipio (*): _____

SOLICITA LA INSCRIPCIÓN EN EL/LOS REGISTROS DE:

Explotación agrícola productora de Castañas de Tenerife para la Marca de Garantía "Tenerife Rural"

ubicada en: _____

En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____

Unidad de Almacenamiento de Castañas de Tenerife autorizada para la Marca de Garantía "Tenerife Rural"

ubicada en: _____

En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____

Unidad de Envasadora de Castañas de Tenerife autorizada para la Marca de Garantía "Tenerife Rural"

Para venta directa: dirección _____

En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____

Para distribución: con número de Registro Sanitario (RGSEAA o RASCOM) _____

y cuya dirección es _____

En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____

Explotación agrícola productora de Durazno Ramblero de Tenerife para la Marca de Garantía "Tenerife Rural"

ubicada en: _____

En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____

Unidad de Almacenamiento de Castañas de Tenerife autorizada para la Marca de Garantía "Tenerife Rural"

ubicada en: _____

En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____

Unidad de Envasadora de Durazno Ramblero de Tenerife autorizada para la Marca de Garantía "Tenerife Rural"

Para venta directa: dirección _____

En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE USO DE LA MARCA COLECTIVA "PESCA ARTESANAL"

Los campos marcados con "(*)" tienen carácter obligatorio

DATOS ESPECÍFICOS

En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____	
<input type="checkbox"/>	Unidad de Envasadora de Cebollas Tradicionales de Tenerife autorizada para la Marca de Garantía "Tenerife Rural"
<input type="checkbox"/>	Para venta directa: dirección _____
En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____	
<input type="checkbox"/>	Para distribución: con número de Registro Sanitario _____ /TF
y cuya dirección es _____	
En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____	
<input type="checkbox"/>	Explotación agrícola productora de cereales autorizada para la Marca de Garantía "Tenerife Rural"
ubicada en: _____	
En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____	
<input type="checkbox"/>	Unidad de Almacenamiento de cereales autorizada para la Marca de Garantía "Tenerife Rural"
ubicada en: _____	
En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____	
<input type="checkbox"/>	Molino de gofio autorizado para la Marca de Garantía "Tenerife Rural"
<input type="checkbox"/>	Con número de Registro Sanitario _____ /TF
y cuya dirección es _____	
En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____	
<input type="checkbox"/>	Centro elaborador de Mojo de Tenerife autorizado para la Marca de Garantía "Tenerife Rural"
<input type="checkbox"/>	con número de Registro Sanitario _____ /TF
y cuya dirección es _____	
En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____	
<input type="checkbox"/>	Centro envasador de Mojo de Tenerife autorizado para la Marca de Garantía "Tenerife Rural"
<input type="checkbox"/>	con número de Registro Sanitario _____ /TF
y cuya dirección es _____	
En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____	
<input type="checkbox"/>	Explotación Caprina de Producción autorizada para la Marca de Garantía "Tenerife Rural"
Con número de registro Ganadero E-TF- _____ ubicada en: _____	
En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____	
<input type="checkbox"/>	Y Centro de elaboración autorizado para la Marca de Garantía "Tenerife Rural"
Para su establecimiento con número de Registro Sanitario _____ /TF	
y cuya dirección es _____	
En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____	
<input type="checkbox"/>	Explotación Cunicola de Producción autorizada para la Marca de Garantía "Tenerife Rural"
Con número de registro Ganadero E-TF- _____ ubicada en: _____	
En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____	
<input type="checkbox"/>	Centro de Matadero autorizado para la Marca de Garantía "Tenerife Rural"
Para su matadero con número de Registro Sanitario _____ /TF	
y cuya dirección es _____	
En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____	
<input type="checkbox"/>	Solicita la autorización del uso de la Marca Colectiva "Pesca Artesanal" para:

Y comercializados bajo la(s) marca(s): _____	

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Se acompañan todos los documentos:

No se acompañan todos los documentos:

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE USO DE LA MARCA COLECTIVA "PESCA ARTESANAL"

Los campos marcados con "(*)" tienen carácter obligatorio

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Declara bajo su expresa responsabilidad:

- Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).
- Que se compromete a cumplir las condiciones especificadas en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.
- Que la finca sobre la que se solicita realizar la actividad es de su propiedad o tiene la debida autorización del propietario.
- Que se ha notificado la quema al colindante.
- Que de ser autorizado a la quema se someterá a las medidas de seguridad exigidas.
- Que la finca donde se ubican los ejemplares de referencia es de su propiedad o tiene la debida autorización de su propietario.
- Que acepto la concesión de uso de la Marca de Garantía Tenerife Rural en las condiciones establecidas y me comprometo a cumplir todas las condiciones establecidas en la Especificación Técnica de Producto, autorizando al Órgano de Control de la marca de garantía Tenerife Rural a realizar los controles que se estimen necesarios en las fases de producción, transformación, envasado, transporte, almacenamiento y/o comercialización, así como sus registros.

Entiendo que conforme a lo establecido en el Reglamento de la Marca de Garantía Tenerife Rural (artículo 12) el incumplimiento de las condiciones bajo las cuales se autoriza el uso de la misma, podrá dar lugar a la revocación o suspensión inmediata de la autorización de uso, así como en caso necesario a tomar las medidas legales, por parte del Cabildo Insular de Tenerife titular de la marca de Garantía Tenerife Rural.

(CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS EN LETRA MAYÚSCULA)

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales aportados serán incorporados a los ficheros de datos personales del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife para la gestión, conforme a los procedimientos administrativos correspondientes, del asunto al que se refiere el formulario y el desarrollo de las competencias atribuidas al Cabildo por la normativa aplicable. La aportación de los datos solicitados es obligatoria, en otro caso, no podrán desarrollarse adecuadamente los fines pretendidos. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose, al Centro de Servicios al Ciudadano del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife, sito en la Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife.

En _____, a _____ de _____ firmado: _____ de _____



Para garantizar una correcta edición de este formulario se requiere tener instalada, al menos, la versión Acrobat Reader 8.0. Si no dispones de esta versión la puedes descargar en la misma página en la que te descargaste este formulario o, si lo prefieres, en la web de Adobe (www.adobe.com). Asimismo, la aplicación de Acrobat Reader de dispositivos iPhone y Android no es válida para la correcta edición de nuestros formularios.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE USO DE LA MARCA COLECTIVA "PESCA ARTESANAL"

Los campos marcados con "(*)" tienen carácter obligatorio