



SOLICITUD DE DE INSCRIPCIÓN EN REGISTROS DE LA MARCA DE GARANTÍA "TENERIFE RURAL" PARA DURAZNO RAMBLERO DE TENERIFE

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 (*): _____

SOLICITUD DE DE INSCRIPCIÓN EN REGISTROS DE LA MARCA DE GARANTÍA "TENERIFE RURAL" PARA DURAZNO RAMBLERO DE TENERIFE

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

DATOS ESPECÍFICOS

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: _____
 Para distribución: con número de Registro Sanitario _____ **ITF**
y cuya dirección es _____
En el municipio de: _____, Código Postal: _____ Teléfono: _____

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- Se acompañan todos los documentos:
- No se acompañan todos los documentos:

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.

(CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS EN LETRA MAYÚSCULA)

SOLICITUD DE DE INSCRIPCIÓN EN REGISTROS DE LA MARCA DE GARANTÍA "TENERIFE RURAL" PARA DURAZNO RAMBLERO DE TENERIFE

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

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.