



ANEXO I

SOLICITUD AYUDA MEJORA DE PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN MIEL

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre:		NIF/NIE:		Género:	
1º Apellido:			2º Apellido:		
En representación de:				NIF:	
Dirección:			Localidad/Municipio:		
Correo electrónico:			C.P.:	Tfno:	
¿Pertenece a una Asociación de Defensa Sanitaria (ADS)?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Nombre de la ADS:	
¿Pertenece a una cooperativa apícola (en caso de asociación o SAT marcar NO) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				Nombre de la Cooperativa apícola:	
¿Régimen de producción ecológica, marca de calidad diferenciada o reconocida? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				Nombre de la DO o marca de calidad:	
¿La explotación ostenta titularidad compartida o el titular es un joven agricultor? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				Años que cumple el solicitante en el año en curso:	
¿Alta en Régimen especial trabajadores autónomos por la actividad agraria? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				Aporta justificación de RETA actividad agraria:	

DATOS BANCARIOS:

IBAN		BANCO			SUCURSAL			CONTROL		CUENTA									
E	S																		

Documentación adjunta, marque con una X la casilla correspondiente:

	AUTORIZA CONSULTA ¹	SE APORTA CON SOLICITUD
a) Fotocopia del NIF/NIE del solicitante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Certificación de estar al corriente con la Agencia Estatal Tributaria y con la Seguridad Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Declaración de colmenas para las que se solicita la ayuda (Anexo II)		<input type="checkbox"/>
d) Declaración responsable (Anexo III)		<input type="checkbox"/>
e) Memoria descriptiva de las medidas a desarrollar y presupuesto detallado del coste de las mismas		<input type="checkbox"/>
f) Copia hojas del Libro de explotación Apícola con número colmenas activas registradas, tipo y clase de cada explotación		<input type="checkbox"/>
g) Copia de las hojas del Libro de registro de tratamientos veterinarios		<input type="checkbox"/>
h) Copia de la póliza del seguro de responsabilidad civil u otra documentación justificativa		<input type="checkbox"/>

¹ **AUTORIZO a la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria** a recabar en mi nombre los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos.

2 ME COMPROMETO a mantener en la explotación las acciones para las cuales solicito la ayuda durante el periodo de depreciación fiscal o, al menos, tres años como norma general o cinco años para bienes inscribibles en un registro público.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firmado:

DIRECCIÓN GENERAL DE GANADERÍA

C/Albert Einstein, nº 2 (PCTCAN) 39011-Santander. Tfno: 942207819- Fax: 94207810

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en ficheros, cuya finalidad es la recopilación de datos para la gestión de la ayuda y podrán ser cedidos de conformidad con lo previsto en el artículo artículo 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos en la citada Ley, ante el Servicio de Producción Animal. Para cualquier consulta relacionada con el procedimiento puede dirigirse al tfno. de información administrativa 012 (902139012 si llama desde fuera de la Comunidad Autónoma)