

CAMPAÑA:

Nº DE EXPEDIENTE:

Ctra. San Vicente, 3 BADAJOZ 06007 (924011115)
C/ Arroyo Valhondo, 2 CÁCERES 10071 (927006000)

AUTORIZACIONES FORESTALES (Anexo IV)

| | | | | | | | |
|------------------------------|----------|-----------------------------------|--|---------------|-----------------------|--------|-----------------------|
| DATOS DEL SOLICITANTE | | APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | NIF | | | |
| DIRECCIÓN | | POBLACIÓN | | CÓDIGO POSTAL | | | |
| PROVINCIA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | | MUJER | <input type="radio"/> | HOMBRE | <input type="radio"/> |

| | | |
|---|--------------------|-----------|
| DATOS DE LA EXPLOTACIÓN | NOMBRE DE LA FINCA | |
| TÉRMINO MUNICIPAL DONDE SE UBICA LA FINCA | | PROVINCIA |

El abajo firmante de este documento para la realización de las actividades incluidas en el ámbito de aplicación del Decreto 134/2019, de 3 de septiembre, por el que se regula la realización de determinadas actuaciones forestales en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura y los Registros de Cooperativas, Empresas e Industrias Forestales y de Montes Protectores de Extremadura manifiesta:

a) Declaro bajo mi responsabilidad que: **(Marcar una opción si soy propietario o titular, o bien si estoy facultado por ellos, indicando nombre, apellidos y N.I.F. de la persona que me faculta)**

| |
|---|
| <input type="radio"/> Soy propietario / titular de la explotación correspondiente a los recintos que se indican en la presente declaración responsable. |
| <input type="radio"/> Estoy facultado/a para realizar la presente declaración responsable por el propietario / titular de la explotación correspondiente a los recintos que se indican en la misma: D./Dª. _____ con N.I.F. _____ |

b) Declaro bajo mi responsabilidad que: **(Marcar esta opción si el solicitante es una persona jurídica, comunidad de bienes o sociedad y ostenta la representación legal, indicando nombre y N.I.F.)**

Ostento la representación legal de la persona jurídica, comunidad de bienes o sociedad comunicante, y me comprometo a mantener la vigencia de la misma hasta finalizar la actividad. Nombre: _____ N.I.F.: _____.

c) Declaro bajo mi responsabilidad:

- Que en caso de ser exigible, he procedido al pago de la tasa para el ejercicio de la actividad o aprovechamiento forestal (se indica el número de documento del correspondiente modelo 50) N.º _____.
- Que soy conocedor de que esta solicitud y documentación adjunta no prejuzga derecho alguno de propiedad en ningún caso.

d) Autorizaciones:

- AUTORIZO** al órgano gestor a utilizar la plataforma ARADO / LABOREO como medio de comunicación para todos los trámites de la presente solicitud.
- AUTORIZO** a recibir SMS con información general relativa a mi expediente. La información se enviará al teléfono indicado en esta solicitud.
- AUTORIZO** a recibir correo electrónico con información particular relativa a mi expediente. La información se enviará al correo electrónico indicado en esta solicitud.

e) Denegaciones expresas:

- NO AUTORIZO** al órgano gestor a que consulte mis datos de identidad personal (conforme a lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre).
- NO AUTORIZO** al órgano gestor a recabar los documentos aportados en otras administraciones públicas (conforme a lo establecido en el artículo 28.3 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre).

Serán responsables de los incumplimientos de lo dispuesto en este decreto las personas físicas o jurídicas que incurran en aquellos y, en particular, la persona que directamente realice la actividad infractora o la que ordene dicha actividad cuando el ejecutor tenga con aquella una relación contractual o de hecho, siempre que se demuestre su dependencia del ordenante.

Cuando no sea posible determinar el grado de participación de las distintas personas que hubiesen intervenido en la realización de una infracción, la responsabilidad será solidaria, sin perjuicio del derecho a repetir frente a los demás participantes, por parte de aquel o aquellos que hubieran hecho frente a dichas responsabilidades.

En _____ a _____ de _____ 20____
EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Fdo. (Nombre y apellidos): _____

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS:

Se le informa que los datos facilitados en el presente impreso / formulario correspondiente a la Consejería de Agricultura, Desarrollo Rural, Población y Territorio, en concordancia con la Actividad de Tratamiento correspondiente incorporada al Registro de Actividades de Tratamientos de la misma, se tratarán de conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 (UE) de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales.

Responsable del tratamiento de sus datos:

Responsable Junta de Extremadura: Consejera de Agricultura, Desarrollo Rural, Población y Territorio.

Dirección: Av/ Luís Ramallo s/n. 06800 Mérida (Badajoz).

Correo electrónico: informacionagraria@juntaex.es

Teléfono: 924002131. Datos de contacto del delegado de protección de datos: dpd@juntaex.es.

Finalidades con las que vamos a tratar sus datos personales:

Serán tratados con las siguientes finalidades:

Gestionar las solicitudes de ayudas y/o subvenciones. Proceder a la tramitación de las declaraciones responsables y autorizaciones comprendidas en el ámbito de aplicación del Decreto 134/2019, de 3 de septiembre, por el que se regula la realización de determinadas actuaciones forestales en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura y los Registros de Cooperativas, Empresas e Industrias Forestales y de Montes Protectores de Extremadura.

Legitimación para el tratamiento de sus datos:

La base legal para los tratamientos indicados es:

RGPD: 6.1.c) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE núm. 276, de 18 de noviembre). Ley 6/2011, de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura (DOE núm. 59, de 25 de marzo).

Tiempo que se van a mantener sus datos personales:

Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación. Los datos económicos de esta actividad de tratamiento se conservarán al amparo de lo dispuesto en la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, general tributaria.

Destinatarios a los que se comunicarán sus datos:

Podrán ser comunicados a:

Otros organismos u órganos de la Administración Pública sin precisar el previo consentimiento del interesado, cuando así lo prevea una norma de Derecho de la Unión Europea o una Ley, que determine las cesiones que procedan como consecuencia del cumplimiento de la obligación legal, aunque deberemos informar de este tratamiento al interesado, salvo las excepciones previstas en el artículo 14.5 del RGPD.

Transferencias internacionales de datos:

No están previstas transferencias internacionales de datos.

Sus derechos en relación con el tratamiento de datos:

Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre la existencia de un tratamiento de sus datos, a acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de los datos que sean inexactos o, en su caso, solicitar la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o el interesado retire el consentimiento otorgado.

En determinados supuestos el interesado podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo los conservaremos de acuerdo con la normativa vigente.

En determinados supuestos puede ejercitar su derecho a la portabilidad de los datos, que serán entregados en un formato estructurado, de uso común o lectura mecánica a usted o al nuevo responsable de tratamiento que designe.

Tiene derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento para cualquiera de los tratamientos para los que lo ha otorgado.

La Consejería de Agricultura, Desarrollo Rural, Población y Territorio dispone de formularios para el ejercicio de derechos que pueden ser solicitados en: <http://www.juntaex.es/con03/tratamiento-de-datos-de-caracter-personal> o utilizar los elaborados por la Agencia Española de Protección de Datos o terceros. Estos formularios deberán ir firmados electrónicamente o ser acompañados de fotocopia del DNI. Si se actúa por medio de representante, de la misma manera, deberá ir acompañado de copia de su DNI o con firma electrónica.

Los formularios deberán ser presentados presencialmente en el Registro General, mediante el sistema de Administración electrónica o remitidos por correo postal o electrónico en las direcciones que aparecen en el apartado "Responsable".

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto que considere que no se ha atendido convenientemente el ejercicio de sus derechos.

El plazo máximo para resolver es el de un mes a contar desde la recepción de su solicitud, pudiendo ser prorrogado dos meses más atendiendo al volumen de reclamaciones presentadas o a la complejidad de la misma.

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, le agradecemos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados.

En _____ a ____ de _____ 20____

EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Fdo. (Nombre y apellidos): _____

APROVECHAMIENTOS MADERABLES Y LEÑOSOS

| TIPO | DESCRIPCIÓN | CÓDIGO |
|-----------------------------------|---|---------------|
| CORTA A HECHO O MATARRASA | CORTA DE TODOS LOS ARBOLES | C.1.1. |
| CLARA | EXTRACCIÓN DE PIES EN MASAS REGULARES DE MONTE ALTO | C.1.2. |
| ENTRESACA | EXTRACCIÓN DE PIES EN MASAS IRREGULARES O PARA CONSEGUIRLAS | C.1.3 |
| CORTA SANITARIA O POLICÍA | CORTA DE ARBOLES DECREPITOS, DAÑADOS O DEBILITADOS | C.1.4 |
| ACTIVIDADES ACCESORIAS (*) | DESTOCONADO | C.3.4 |
| | APERTURA DE VÍAS DE SACA | C.3.5 |

(*) SI SE REQUIEREN, RELLENAR MODELO CORRESPONDIENTE (MODELO ACTUACIONES ACCESORIAS Y PISTAS).

| DATOS SIGPAC | | | | CÓDIGO ACTUACIÓN | SUP ACT (**)(ha) | ESPECIE A CORTAR | CLASE DIAMÉTRICA (cm) | Nº PIES ACTUAL | Nº PIES A CORTAR |
|--------------|------|---------|---------------|------------------|------------------|------------------|-----------------------|---|---|
| POL | PARC | REC (*) | SUP TOTAL(ha) | | | | | <input type="checkbox"/> Nº/HA <input type="checkbox"/> Nº TOTAL | <input type="checkbox"/> Nº/HA <input type="checkbox"/> Nº TOTAL |
| | | | | | | | <20 | | |
| | | | | | | | 20-40 | | |
| | | | | | | | 40-60 | | |
| | | | | | | | 60-80 | | |
| | | | | | | | >80 | | |
| | | | | | | | <20 | | |
| | | | | | | | 20-40 | | |
| | | | | | | | 40-60 | | |
| | | | | | | | 60-80 | | |
| | | | | | | | >80 | | |
| | | | | | | | <20 | | |
| | | | | | | | 20-40 | | |
| | | | | | | | 40-60 | | |
| | | | | | | | 60-80 | | |
| | | | | | | | >80 | | |

(*) SI LA ACTUACIÓN ES EN PARCELA COMPLETA NO ES NECESARIO INDICAR RECINTO (**) SI LA ZONA DE ACTUACIÓN NO COINCIDE CON LOS RECINTOS COMPLETOS, APORTAR PLANO U ORTOFOTO INDICANDO LA ZONA DE ACTUACIÓN.

| | | | |
|---|--|------------------------|-------------------|
| DESCRIPCIÓN DE LA ZONA DE ACTUACIÓN: | | | |
| TOPOGRAFÍA: Pendiente: LLANO (<12%) <input type="checkbox"/> ; ONDULADO (12-20%) <input type="checkbox"/> ; FUERTE (21-35%) <input type="checkbox"/> ; MUY FUERTE (>35%) <input type="checkbox"/> Orientación: SOLANA <input type="checkbox"/> ; UMBRÍA <input type="checkbox"/> ; TODOS LOS VIENTOS <input type="checkbox"/> TERRENO ATERRAZADO <input type="checkbox"/> | | | |
| HIDROGRAFÍA: Cursos de agua permanentes <input type="checkbox"/> Descripción: _____ Cursos de agua estacionales <input type="checkbox"/> Descripción: _____ | | | |
| SUELO Afloramientos rocosos % ¿Alta Pedregosidad? SI <input type="checkbox"/> ; NO <input type="checkbox"/> | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA VEGETACIÓN EXISTENTE: | | | |
| OTRAS SPS ARBOREAS: Especie _____ | | Densidad (pies/ha) | Diámetro medio cm |
| Especie _____ | | Densidad (pies/ha) | Diámetro medio cm |
| MATORRAL: Especie _____ | | Densidad (cobertura) % | Altura media m |
| Especie _____ | | Densidad (cobertura) % | Altura media m |
| Presencia de ganado: VACUNO <input type="checkbox"/> OVINO <input type="checkbox"/> PORCINO <input type="checkbox"/> CABRÍO <input type="checkbox"/> CABALLAR <input type="checkbox"/> | | | |
| Presencia de especies cinegéticas: CAZA MAYOR <input type="checkbox"/> Indicar especies _____ CAZA MENOR <input type="checkbox"/> Indicar especies _____ | | | |

| |
|---|
| BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD, EJECUCIÓN Y OBSERVACIONES |
| |

En _____ a _____ de _____ 20_____
 EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Fdo. (Nombre y apellidos): _____

MODIFICACIÓN SUSTANCIAL DE LA CUBIERTA VEGETAL (1/de 2)

| TIPO | DESCRIPCIÓN | CÓDIGO |
|--|--|----------------|
| REPOBLACIÓN FORESTAL (**) | INTRODUCCIÓN DE ESPECIE FORESTAL DONDE ACTUALMENTE NO HAY NINGUNA, CON O SIN DESTOCONADO | C.3.1/C.3.4 |
| DENSIFICACIÓN CON SP NO EXISTENTE (**) | INCREMENTO DE LA ACTUAL DENSIDAD ARBOREA CON ESPECIES NO PRESENTES Y TAMPOCO EN LAS SERIES DE VEGETACIÓN | C.3.2. |
| CAMBIO SP ARBOREA (**)(***) | SUSTITUCIÓN DE ESPECIE ARBOREA EXISTENTE POR OTRA, CON O SIN DESTOCONADO | C.3.3/C.3.4 |
| ACTIVIDADES ACCESORIAS (*) | CONSTRUCCIÓN DE PISTA FORESTAL Y/O APERTURA DE VIAS DE SACAS | C.3.5 C.3.5 |

(*) SI SE REQUIEREN, RELLENAR MODELO CORRESPONDIENTE (MODELO ACTUACIONES ACCESORIAS Y PISTAS, APARTADO PISTA O VIA DE SACAS).

(**) SI LA ACTUACIÓN ES < 10 HA, DEBE ACOMPAÑARSE MEMORIA JUSTIFICATIVA DE ELECCIÓN DE ESPECIE FIRMADA POR TÉCNICO UNIVERSITARIO COMPETENTE EN MATERIA DE MONTES O APROVECHAMIENTOS FORESTALES O CON FORMACIÓN EN INGENIERÍA AGROFORESTAL EN SUS PLANES DE ESTUDIO EN EL CASO DE TERRENOS ADEHESADOS.

SI LA ACTUACIÓN ES =>10 HA, DEBE ACOMPAÑARSE DE PROYECTO FIRMADO POR TÉCNICO UNIVERSITARIO COMPETENTE EN MATERIA DE MONTES O APROVECHAMIENTOS FORESTALES. INCLUIRÁ DOCUMENTO AMBIENTAL DE ACUERDO CON LA LEY16/2015 DE PROTECCIÓN AMBIENTAL.

(***)SI LA ESPECIE ARBÓREA HA SIDO OBJETO DE AUTORIZACIÓN DE CORTA INDICAR EL N° EXP _____

| DATOS SIGPAC | | | | CÓDIGO ACTUACIÓN | SUP ACT (**)(ha) | ESPECIE ARBOREA ACTUAL | ESPECIE ARBOREA A INTRODUCIR | |
|--------------|------|---------|---------------|------------------|------------------|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| POL | PARC | REC (*) | SUP TOTAL(ha) | | | | ESPECIE | N° PIES/HA A INTRODUCIR |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

(*) SI LA ACTUACIÓN ES EN PARCELA COMPLETA NO ES NECESARIO INDICAR RECINTO (**) SI LA ZONA DE ACTUACIÓN NO COINCIDE CON LOS RECINTOS COMPLETOS, APORTAR PLANO U ORTOFOTO INDICANDO LA ZONA DE ACTUACIÓN.

| DATOS DE LA ZONA DE ACTUACIÓN (*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|-------------------|-----------------|--------------------|--------------------|--------------|--|--|------|--------|--------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DESCRIPCIÓN DEL TERRENO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOPOGRAFÍA Pendiente: LLANO (<12%) <input type="checkbox"/> ; ONDULADO (12-20%) <input type="checkbox"/> ; FUERTE (21-35%) <input type="checkbox"/> ; MUY FUERTE (>35%) <input type="checkbox"/> Orientación: SOLANA <input type="checkbox"/> ; UMBRÍA <input type="checkbox"/> ; TODOS LOS VIENTOS <input type="checkbox"/> TERRENO ATERRAZADO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HIDROGRAFÍA Cursos de agua permanentes <input type="checkbox"/> Descripción: _____ Cursos de agua estacionales <input type="checkbox"/> Descripción: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SUELO Tipo: SILICEO <input type="checkbox"/> ; CALIZO <input type="checkbox"/> Textura: ARCILLOSA <input type="checkbox"/> ; ARENOSA <input type="checkbox"/> ; LIMOSA <input type="checkbox"/> Profundidad: PROFUNDOS <input type="checkbox"/> ; MEDIOS <input type="checkbox"/> ; ESQUELÉTICOS <input type="checkbox"/> Afloramientos rocosos % ¿Alta Pedregosidad? SI <input type="checkbox"/> ; NO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| USO ACTUAL DEL SUELO FORESTAL: ARBOLADO <input type="checkbox"/> MATORRAL <input type="checkbox"/> DEHESA <input type="checkbox"/> PASTOS <input type="checkbox"/> AGRÍCOLA: CULTIVOS DE SECANO <input type="checkbox"/> REGADÍO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA VEGETACIÓN EXISTENTE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ESPECIES ARBÓREAS</th> <th rowspan="2">Superficie (ha)</th> <th rowspan="2">Densidad (pies/ha)</th> <th colspan="4">Regeneración</th> </tr> <tr> <th>Nula</th> <th>Escasa</th> <th>Normal</th> <th>Abundante</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | | ESPECIES ARBÓREAS | Superficie (ha) | Densidad (pies/ha) | Regeneración | | | | Nula | Escasa | Normal | Abundante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPECIES ARBÓREAS | Superficie (ha) | | | | Densidad (pies/ha) | Regeneración | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Nula | Escasa | Normal | | Abundante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MATORRAL: Especie _____ Densidad (cobertura) % Altura media m Especie _____ Densidad (cobertura) % Altura media m HERBÁCEAS: Especie _____ Densidad (cobertura) % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FAUNA Presencia de ganado: VACUNO <input type="checkbox"/> OVINO <input type="checkbox"/> PORCINO <input type="checkbox"/> CABRÍO <input type="checkbox"/> CABALLAR <input type="checkbox"/> Presencia de especies cinegéticas: CAZA MAYOR <input type="checkbox"/> Indicar especies _____ CAZA MENOR <input type="checkbox"/> Indicar especies _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(*) SI LA ACTUACIÓN ES SUPERIOR A 10 HA NO SE REQUIERE CUMPLIMENTAR ESTE APARTADO, SIENDO DATOS A INCLUIR EN EL PROYECTO (CONTINUAR RELLENANDO LA PAG MODIFICACIÓN DE LA CUBIERTA VEGETAL 2/ DE 2).

MODIFICACIÓN SUSTANCIAL DE LA CUBIERTA VEGETAL (2/de 2)**MÉTODO ACTUACIÓN (*) (**)****TRATAMIENTO VEGETACIÓN PREEXISTENTE:**DESBROCE: ¿ES NECESARIO? SI NOGRADAS DESBROZADORA (Cadenas o martillos) MANUAL SE VA A REALIZAR TOTAL EN FAJAS DE _____ m. DESBROZADOS Y _____ m. SIN DESBROZARCORTA DE ARBOLADO: ¿ES NECESARIO? SI NO

| Especie Afectada | Corta a hecho | Entresaca | Nº de pies a cortar |
|------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

DESTOCOCONADO: ¿ES NECESARIO? SI NO

| Especie Afectada | Superficie | Nº de cepas por ha | |
|------------------|------------|--------------------|------------|
| | | A conservar | A eliminar |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SE VA A REALIZAR: : CON PALA BULLDOZER PUNTUAL CON CIZALLADORA PUNTUAL CON FITOCIDA **PREPARACIÓN DEL TERRENO:**SUBSOLADO: SI NOCRUZADO LINEAL PUNTUAL Profundidad: _____ cm**APERTURA DE HOYOS:**MANUAL ; MECANIZADA Maquinaria a utilizar: _____**MÉTODO DE INTRODUCCIÓN DE LA VEGETACIÓN:**SIEMBRA PLANTACIÓN INJERTO **PROTECCIÓN DE LAS PLANTAS:**PERIMETRAL MALLA GANADERA MALLA CINEGÉTICA INDIVIDUAL JAULA N°/HA: _____ TUBO INVERNADERO N°/HA: _____

(*) SI EXISTEN DISTINTOS METODOS DE ACTUACIÓN DEBERAN RELLENARSE VARIOS MODELOS E INDICARSE EN ORTOFOTO O PLANO LA ZONA DONDE SE APLICA CADA UNO DE ELLOS.

(**) SI LA ACTUACIÓN ES SUPERIOR A 10 HA NO SE REQUIERE CUMPLIMENTAR ESTE APARTADO, SIENDO DATOS A INCLUIR EN EL PROYECTO.

En _____ a _____ de _____ 20_____
EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Fdo. (Nombre y apellidos): _____

ACTUACIONES ACCESORIAS Y PISTAS (1/de 2)

| TIPO | DESCRIPCIÓN | CÓDIGO |
|--|---|--------------|
| DESTOCOCONADO | ACTUACIÓN ACCESORIA (*) A CORTA POR APROVECHAMIENTO MADERABLE | C.3.4 |
| CONSTRUCCIÓN VIA DE SACA (***) | VIA TEMPORAL ACCESORIA (*) (**) A OTRAS ACTUACIONES PARA EXTRAER O ACCEDER AL PRODUCTO | C.3.5 |
| CONSTRUCCIÓN PISTA FORESTAL (***) | CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA VIARIA PERMANENTE PARA LA GESTION FORESTAL | C.3.5 |

(*) DEBEN TRAMITARSE CON LA AUTORIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL (LOS CODIGOS DEBEN INCLUIRSE EXPLÍCITAMENTE EN LOS MODELOS CORRESPONDIENTES A LAS SOLICITUDES DE AUTORIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES).

(**) SI LA ACTIVIDAD PRINCIPAL SE TRAMITA MEDIANTE DECLARACIÓN RESPONSABLE (SUPERVISADA O NO), LA AUTORIZACIÓN DE LA APERTURA DE VIA DE SACA INCLUIRÁ LOS DATOS DE ESTA ACTIVIDAD, HACIENDO LAS VECES DE DECLARACIÓN RESPONSABLE, Y ASI SE INDICARA EN LA AUTORIZACIÓN QUE SE EMITA.

(***) ESTAS INFRAESTRUCTURAS EN ZONAS CON PENDIENTE DEL TERRENO NATURAL >20% Y LONGITUD >200 M O TERRENOS CON PENDIENTE <20% Y LONGITUD > 500 M DEBE ADJUNTARSE PROYECTO FIRMADO POR TÉCNICO UNIVERSITARIO COMPETENTE. INCLUIRA DOCUMENTO AMBIENTAL DE ACUERDO CON LA LEY16/2015 DE PROTECCIÓN AMBIENTAL.

DESTOCOCONADO (LOS DESTOCOCONADOS DE SUPERFICIE SUPERIOR A 10 HA SE CONSIDERAN CAMBIO DE ESPECIE ARBOREA)

| | | | |
|---|------------|--------------------|------------|
| INDICAR EL MOTIVO POR EL QUE SE QUIERE REALIZAR: | | | |
| VEGETACIÓN AFECTADA: | | Nº de cepas por ha | |
| ESPECIE | SUPERFICIE | A conservar | A eliminar |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| EJECUCIÓN | | | |
| SE VA A REALIZAR: : CON PALA BULLDOZER <input type="checkbox"/> PUNTUAL CON CIZALLADORA <input type="checkbox"/> PUNTUAL CON FITOCIDA <input type="checkbox"/> | | | |
| PERIODO DE EJECUCIÓN: | | | |
| OBSERVACIONES: | | | |
| | | | |

CONSTRUCCIÓN VIA DE SACA:

| DATOS DEL SIGPAC | | | | LONGITUD M (*) | MATORRAL AFECTADO | VEGETACIÓN ARBOREA AFECTADA | | |
|------------------|---------|---------|-----------|----------------|-------------------|-----------------------------|------------------|-----------------|
| POLIGON O | PARCELA | RECINTO | PENDIENTE | | ESPECIES | ESPECIE | Nº PIES A CORTAR | Nº PIES A PODAR |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

(*) ADJUNTAR CROQUIS DEL TRAZADO EN ORTOFOTO

| | |
|---|--|
| BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD, EJECUCIÓN Y OBSERVACIONES | |
| ¿SE ENCUENTRA DENTRO DEL ÁREA DE ACTUACIÓN DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARCIALMENTE | |
| LONGITUD TOTAL: _____ ANCHURA: _____ | |
| PENDIENTE MEDIA DEL TRAZADO: _____ PENDIENTE MÁXIMA DEL TRAZADO: _____ | |
| MAQUINARIA A UTILIZAR: | |
| PERIODO DE EJECUCION: | |
| OBSERVACIONES: | |

En _____ a _____ de _____ 20____
EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Fdo. (Nombre y apellidos): _____

ACTUACIONES ACCESORIAS Y PISTAS (2/de 2)

CONSTRUCCIÓN PISTA FORESTAL (CODIGO C.3.5):

INDICAR EL MOTIVO POR EL QUE SE QUIERE REALIZAR:

LONGITUD TOTAL: _____ ANCHURA PLATAFORMA: _____ ANCHURA TOTAL: _____

| DATOS DEL SIGPAC | | | | LONGITUD m. (*) | MATORRAL AFECTA DO | VEGETACIÓN ARBÓREA AFECTADA | | |
|------------------|---------|---------|-----------|--------------------|--------------------|-----------------------------|------------------|-----------------|
| POLÍGON O | PARCELA | RECINTO | PENDIENTE | | ESPECIES | ESPECIE | Nº PIES A CORTAR | Nº PIES A PODAR |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

(*) ADJUNTAR CROQUIS DEL TRAZADO EN ORTOFOTO

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD, EJECUCIÓN Y OBSERVACIONES

PENDIENTE MEDIA DEL TRAZADO: _____ PENDIENTE MÁXIMA DEL TRAZADO: _____

OBRAS DE FÁBRICA: UBICARLAS EN CROQUIS
 BADENES: Nº: DIMENSIONES:
 PASOS DE AGUA: Nº DIAMETRO

MAQUINARIA A UTILIZAR:

PERIODO DE EJECUCIÓN:

OBSERVACIONES:

En _____ a _____ de _____ 20_____
 EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Fdo. (Nombre y apellidos): _____

OTRAS ACTUACIONES FORESTALES

| TIPO | DESCRIPCIÓN | CÓDIGO |
|--|--|--------------|
| OTRAS ACTUACIONES CON FINES COMERCIALES | RECOLECCIÓN DE ESPECIES ARBUSTIVAS FORESTALES EN MAS DE 1 HA EN UN PERIODO DE 5 AÑOS | C.3.6 |
| INSTALACIONES DE OCIO | INSTALACIONES TEMPORALES DE OCIO, ESPARCIMIENTO O RECREO DE MAS DE 0,5 HA (*) | C.3.7 |
| HUERTAS PARA AUTOABASTECIMIENTO | PLANTACIÓN O AMPLIACIÓN DE HUERTA PARA AUTOABASTECIMIENTO DE MAS 0,2 HA | C.3.8 |
| PLANTACIÓN ESPECIES NO FORESTALES | PLANTACIÓN DE ÁRBOLES O ARBUSTOS NO FORESTALES EN MAS DE 0,5 HA (**) | C.3.9 |

(*) SI SE REQUIEREN ACTUACIONES DISTINTAS A DESBROCE DE MATORRAL O DE CUBIERTA HERBACEA SE DEBE ADJUNTAR UN PLAN DE RESTAURACIÓN DEL TERRENO. SI LA SUPERFICIE ES SUPERIOR A 1 HA DEBE IR FIRMADO POR TÉCNICO COMPETENTE.

(**) DEBEN SITUARSE EN EL PERÍMETRO DE LA FINCA O A MENOS DE 10 M DE UNA EDIFICACIÓN RESIDENCIAL HABITADA Y LEGALIZADA.

| DATOS SIGPAC | | | | CÓDIGO ACTUACIÓN | SUP ACT (**)(ha) |
|--------------|------|---------|----------------|------------------|------------------|
| POL | PARC | REC (*) | SUP TOTAL (ha) | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(*) SI LA ACTUACIÓN ES EN PARCELA COMPLETA NO ES NECESARIO INDICAR RECINTO (**) SI LA ZONA DE ACTUACIÓN NO COINCIDE CON LOS RECINTOS COMPLETOS, APORTAR PLANO U ORTOFOTO INDICANDO LA ZONA DE ACTUACIÓN

| BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD, EJECUCIÓN Y OBSERVACIONES |
|---|
| |

En _____ a _____ de _____ 20____
DECLARANTE O REPRESENTANTE

Fdo. (Nombre y apellidos): _____

DESCORCHES

| TIPO | DESCRIPCIÓN | CÓDIGO |
|----------------------------|---|----------------|
| DESCORCHE PRIMERA VEZ | ALCORNOCAL DONDE NO SE HA SOLICITADO NI COMUNICADO DESCORCHE EN LOS ÚLTIMOS 12 AÑOS | C.2.1 |
| DESCORCHE TURNO <9 AÑOS | ALCORNOCAL QUE NO ALCANCEN EL TURNO DE 9 AÑOS POR CIRCUNSTANCIAS EXCEPCIONALES (**) | C.2.2 |
| ACTIVIDADES ACCESORIAS (*) | CONSTRUCCIÓN DE PISTA FORESTAL Y/O APERTURA DE VÍAS DE SACA | C.3.5 C.3.5 |

(*) SI SE REQUIEREN, RELLENAR MODELO CORRESPONDIENTE

| MOTIVO DE LA EXCEPCIONALIDAD (**) | CAUSA |
|--|-------|
| ALCORNOCAL AFECTADOS POR INCENDIO | A |
| ALCORNOCAL CUYA CORTA ESTA AUTORIZADA | B |
| POR UNIFICACIÓN DE SACA | C |
| CONTEMPLADO EN INSTRUMENTO DE GESTION FORESTAL VIGENTE INDICAR N° EXP: | D |

| DATOS SIGPAC | | | | CÓDIGO ACTUACIÓN | SUP ACT (**) | CAUSA | AÑO ULTIMO DESCORCHE | AÑO ÚLTIMA PODA | ALCORNOCAL A DESCORCHAR | | |
|--------------|------|---------|-----------|------------------|--------------|-------|----------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------|--------------------|
| POL | PARC | REC (*) | SUP TOTAL | | | | | | BORNIZOS | SEGUNDEROS Y REPRODUCCIÓN | TOTAL A DESCORCHAR |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

(*) SI LA ACTUACIÓN ES EN PARCELA COMPLETA NO ES NECESARIO INDICAR RECINTO (**) SI LA ZONA DE ACTUACIÓN NO COINCIDE CON LOS RECINTOS COMPLETOS, APORTAR PLANO U ORTOFOTO INDICANDO LA ZONA DE ACTUACIÓN

En _____ a _____ de _____ 20_____
DECLARANTE O REPRESENTANTE

Fdo. (Nombre y apellidos): _____

| DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON LA SOLICITUD: | | SEÑALAR SI SE ADJUNTA |
|---|--|--|
| RELATIVA A LA NATURALEZA DEL SOLICITANTE: | | |
| Las personas físicas: | Fotocopia del N.I.F. del solicitante, en caso de no haber autorizado al órgano gestor a comprobar de oficio los datos de identidad personal (Primer "NO AUTORIZO"). | |
| | Documentación acreditativa de la representación. | |
| Las personas jurídicas: | Fotocopia del N.I.F. del representante legal en caso de no haber autorizado al órgano gestor a comprobar de oficio los datos de identidad personal (Primer "NO AUTORIZO"). | |
| | Documentación acreditativa de la representación. | |
| | Si es el caso, CSV (Código Seguro de Verificación del Poder) | |
| Las Administraciones y organismos públicos: | Identidad del firmante y su cargo con la firma y el sello de la administración u organismo. | |
| Plano | Se aconseja adjuntar plano u ortofoto de SIGPAC señalando zona de actuación. Es obligatorio si la zona de actuación no coincide con la parcela o recinto completo y si se solicita construcción de pista o vía de saca, debiendo indicarse el trazado de las mismas. | |
| Memoria Justificativa de elección de especies | Obligatoria en caso de Modificación de la cubierta (Repoblaciones, Densificaciones y Cambio de especie) de superficie inferior a 10 ha | |
| Documento Técnico: | Obligatoria en caso de Modificación de la cubierta (Repoblaciones, Densificaciones y Cambio de especie) de superficie igual o superior a 10 ha Obligatoria en caso de Construcción de pista o Apertura de vía de saca en zonas con pendiente del terreno natural >20% y longitud >200 m. o terrenos con pendiente <20% y longitud > 500 m | |
| Plan de Restauración | Obligatoria en instalaciones de ocio donde se requiera actuaciones diferentes a desbroce de matorral o vegetación herbácea | |
| INDICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN QUE OBRA EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN: Si ha presentado alguno de los documentos arriba indicados en algún órgano de la Comunidad Autónoma, indique el número de expediente y los documentos ya aportados | | |
| Documento | Fecha de aportación | Órgano o dependencia donde se entregaron |
| | | |
| | | |
| | | |

Nota: Esta actividad está sujeta al pago de Tasa (artículo 7, Decreto 134/2019).

En _____ a ____ de _____ 20 ____
DECLARANTE O REPRESENTANTE

Fdo. (Nombre y apellidos): _____

PERIODOS DE EJECUCIÓN

Corta de arbolado de especies frondosas (excepto eucalipto y especies tratadas a turno corto menor de 20 años): entre el 1 de noviembre y el último día de marzo, ambas fechas inclusive.

Corta de coníferas, eucaliptos y otras a turno corto: todo el año.

Corta sanitaria o de policía: se podrá realizar fuera del periodo de parada vegetativa si por estar justificado la autorización lo permite.

Descorches: del 15 de mayo al 15 de agosto, ambas fechas inclusive.

Destoconado: en el caso de destoconados asociados a cortas sanitarias o de policía, el periodo de ejecución será del 15 de junio al 15 de septiembre, ambas fechas inclusive, siempre que el grado de humedad del terreno sea bajo. No se recomienda en árboles afectados por hongos de suelo tipo "seca de los *Quercus*".

NORMAS DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Las normas de ejecución de cada actividad se encuentran recogidas en el Anexo IV del Decreto 134/2019, de 3 de septiembre (D.O.E. nº 174 de 10 de septiembre de 2019).