

**SOLICITUD DE ACCIONES EXCEPCIONALES PARA PALIAR DAÑOS A ESPECIES PISCÍCOLAS  
PRODUCIDOS POR CORMORÁN GRANDE (PHALACROCORAX CARBO)**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|   |         |
|---|---------|
| <b>APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:</b> | DNI/NIF |
|---|---------|

**DOMICILIO**

|                  |                           |                 |
|------------------|---------------------------|-----------------|
| <b>LOCALIDAD</b> | <b>PROVINCIA</b>          | <b>C.POSTAL</b> |
| <b>TELÉFONO</b>  | <b>CORREO ELECTRÓNICO</b> |                 |

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (en su caso)**

|   |         |
|---|---------|
| <b>APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:</b> | DNI/NIF |
|---|---------|

**DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIÓN (en su caso)**

|                  |                           |                 |
|------------------|---------------------------|-----------------|
| <b>LOCALIDAD</b> | <b>PROVINCIA</b>          | <b>C.POSTAL</b> |
| <b>TELEFONO</b>  | <b>CORREO ELECTRÓNICO</b> |                 |

**DATOS DE LA MASA DE AGUA:**

|   |  |            |
|---|--|------------|
| <input type="checkbox"/> COTO DE PESCA            | <input type="checkbox"/> EXPLOTACIÓN DE ACUICULTURA (Nº _____) |            |
| NOMBRE DEL COTO DE PESCA/EXPLOTACIÓN ACUICULTURA: |  |            |
| NOMBRE DE LA MASA/S DE AGUA AFECTADAS:            |  |            |
| POLÍGONO/PARCELA:                                 | TÉRMINO MUNICIPAL:   | PROVINCIA: |

**OBJETIVO Y JUSTIFICACIÓN (explicación del daño)**

**Especie/s piscícola afectada:**

**ACTIVIDAD SOLICITADA**  Muerte  Ahuyentar

**MÉTODO SOLICITADO**

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Armas de fuego (muerte) | <input type="checkbox"/> Ahuyentadores sonoros. Cuáles _____  |
| <input type="checkbox"/> Otros métodos ( _____ ) | <input type="checkbox"/> Ahuyentadores visuales. Cuáles _____ |

**TEMPORALIDAD DEL CONTROL:**

PERIODO SOLICITADO: del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ hasta el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 NÚMERO DE DÍAS DE CONTROL:  1 día/semana  +1 día/semana (especificar: \_\_\_\_\_ días/semana)

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA Y COMPROMISOS**

Poder de representación (obligatorio en el caso que el solicitante no sea el titular del bien que sufre el daño)  
 Persona jurídica, N.I.F., estatutos y escrituras de constitución de la entidad, certificado de inscripción en el registro público en el que deba figurar la entidad en razón de su naturaleza jurídica, si procede.  
 Acreditación de la titularidad del coto de pesca o explotación de acuicultura.  
 Fotografías de la especie en la masa de agua y/o prueba documental del daño causado.

**9. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como la documentación adjunta, y **SOLICITA** la autorización excepcional a la prohibición genérica establecida en la normativa vigente  
 En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

**NO AUTORIZO** a la Dirección General de Sostenibilidad para que consulte mis datos de identidad y de domicilio o residencia, así como los datos acreditativos de la titularidad del coto de pesca / explotación de acuicultura.

**PROTECCIÓN DE DATOS**

De acuerdo con lo previsto en la **Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales**, se le informa de que los datos recogidos se emplearán exclusivamente para el ejercicio de las funciones propias de esta Administración Pública en el ámbito de sus competencias. El interesado, en todo caso, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General de la Consejería para la Transición Ecológica y Sostenibilidad.

Esta solicitud deberá entregarse en cualquiera de los registros previstos en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, dirigido al siguiente órgano:

**ILMO. SR. Director General de Sostenibilidad. Servicio de Conservación de la Naturaleza y Áreas Protegidas. Avda. Valhondo, S/N, Edificio III Milenio, Módulo 2, 4ª Planta, 06800 Mérida (BADAJOZ)**

## **INTRUCCIONES PARA RELLENAR EL FORMULARIO**

- **Datos del solicitante. (Datos obligatorios para poder tramitar la solicitud).**

Deberán expresarse los datos del solicitante.

- Si actúa en su propio nombre: o Fotocopia DNI si se opone a la comprobación de los datos de identidad personal.
- Persona jurídica, N.I.F., Estatutos y escrituras de constitución de la entidad, certificado de inscripción en el registro público en el que deba figurar la entidad en razón de su naturaleza jurídica, si procede.

- **Datos del representante.**

En caso de que se actúe a través de representante deberá acreditarse la representación. Debe tenerse en cuenta que las personas jurídicas necesariamente deberán actuar a través de representante.

- Fotocopia del NIF
- Fotocopia del documento en que consten las facultades del representante (obligatorio en el caso que el solicitante no sea el titular del bien que sufre el daño).
- Fotocopia del DNI del representante, si se opone a la comprobación de los datos de identidad personal.
- Fotocopia compulsada de la acreditación de la constitución de la entidad.

- **Datos de la masa de agua:**

- Señalar si es un coto o una explotación de acuicultura.
- El nombre del coto o explotación de acuicultura.
- La masa o masas de agua afectadas por el cormorán en las que se pretenda realizar la acción.
- Polígono y parcela donde se localiza la masa o masas de agua.

- **Objetivo y Justificación**

Se deberá explicar la razón para la cuál se solicita el control de cormorán grande, así como la especie piscícola afectada.

- **Actividad solicitada.**

Marcar la acción que se pretende emplear para evitar daños.

- **Método a emplear.**

Marcar el método de control que se pretenda realizar para evitar daños.

- **Fecha prevista para el control.**

Fechas en las que se pretende realizar el control o acciones para paliar el daño.

Si se pretende realizar más de un día a la semana, se deberán poner los días que se pretende realizar.

- **Documentación adjunta y compromisos**

Se deberán marcar aquellos documentos que se adjuntan al modelo de solicitud.

- **Deberá firmarse la solicitud.**