



PROCEDEMENTO PLAN DE EXPLOTACIÓN DE POLIQUETOS AUTORIZACIÓN PARA EXTRACCIÓN MENSUAL	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PE410A	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

DATOS DO SOLICITANTE

ENTIDADE ASOCIATIVA DO SECTOR		CIF/NIF	
ENDEREZO		LOCALIDADE	
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX

E na súa representación:

APELIDOS	NOME	DNI
EN CALIDADE DE		

SOLICITA:

Autorización para apertura

DATA
BANCO OU PRAIA
ESPECIE (MÁXIMO POR ESPECIE E PERSOA)
<input type="checkbox"/> ARENICOLA MARINA <input type="checkbox"/> DIOPATRA NEAPOLITANA <input type="checkbox"/> HEDISTE DIVERSICOLOR <input type="checkbox"/> LUMBRINERIS IMPATIENS

DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA

<input type="checkbox"/> SOLICITUDE DE APERTURA

OBSERVACIÓNS

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmoo/a de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro, para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido a esta consellería como responsable do ficheiro (o enderezo figura ao pé desta solicitude).

LEXISLACIÓN APLICABLE <i>-Lei 11/2008, do 3 de decembro, de pesca de Galicia, modificada pola Lei 6/2009, do 11 de decembro. -Decreto 15/2011, do 28 de xaneiro, polo que se regulan as artes, aparellos, útiles, equipamentos e técnicas permitidos para a extracción profesional de recursos mariños vivos en augas de competencia da Comunidade Autónoma de Galicia. -Orde do 6 de febreiro de 1998 pola que se regula a extracción de poliquetos, vermes mariños para engado, no litoral de Galicia. -Orde do 18 de abril de 2006 pola que se regulan os plans de explotación específicos para poliquetos e se aproban os plans para a explotación de poliquetos no litoral de Galicia para o ano 2006. -Orde do ___ de ___ de 2011 pola que se aproban os plans para a explotación de poliquetos en Galicia para o ano 2011 e se regula o seu exercicio.</i>	(Para cubrir pola Administración) RECIBIDO REVISADO E CONFORME	NÚMERO DE EXPEDIENTE DATA DE ENTRADA ____/____/____ DATA DE EFECTOS ____/____/____ DATA DE SAÍDA ____/____/____
SINATURA DO/A SOLICITANTE OU PERSOA QUE O REPRESENTA		
_____, de _____ de _____		

Xefe/a territorial do Departamento Territorial da Consellería do Mar de

--