



**Concello de  
Portas**  
(Pontevedra)

C.I.F. P-3604000 D  
Rúa Rapeira 1 C - 36.658 Portas

	Registro número:
	Expediente número:

Tel. : 986 - 536161  
Fax : 986 - 536348  
e-mail: portas@concellos.depontevedra.es

## SOLICITUDE DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMENTOS FITOSANITARIOS

### Solicitante

DNI/CIF		Nome e apelidos/Razón social			
Rúa		Núm.	Escaleira	Andar	Porta
CP	Municipio	Provincia		Teléfono	
Correo electrónico					

### Representante (cando proceda)

DNI/CIF		Nome e apelidos/Razón social			
Rúa		Núm.	Escaleira	Andar	Porta
CP	Municipio	Provincia		Teléfono	
Correo electrónico					

### Datos do tratamento fitosanitario

Situación do tratamento fitosanitario: rúa, lugar		
Data de inicio		Data de finalización
Tratamento múltiple	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Non

### No suposto de repetición do tratamento

Data de inicio		Data de finalización
Se existen varios contratantes na mesma data, especifíqueos		
No suposto de repeticións do tratamento non contempladas do Plan inicial de traballo, indique o número de registro da solicitude efectuada anteriormente		

**SOLICITA:** expedición da autorización para realizar o tratamento fitosanitario anteriormente descrito e declara coñecer a normativa aplicable, en especial as disposicións contidas no Real Decreto 1311/2012, do 14 de setembro, polo que se establece o marco de actuación para conseguir un uso sustentable dos produtos fitosanitarios, comprometéndose a observalas e aplicalas. Non se poderá realizar ningún tratamento fitosanitario sen solicitar a previa autorización municipal. A inobservancia da normativa aplicable será responsabilidade única e exclusivamente do solicitante.

**AUTORIZA:** aos efectos da normativa de protección de datos de carácter personal, ao Concello de Portas a comprobación telemática con outras administracións públicas dos datos e demais circunstancias relativas á presente instancia.

Portas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_

Asinado: \_\_\_\_\_

#### AVISO LEGAL

De acordo codisposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do Concello de Portas. En calquera momento poderá exercer os seus dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo a través de escrito presentado no Rexistro do Concello.

## DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POLOS SOLICITANTES

### 1. DOCUMENTACIÓN XERAL

- Persoa física: fotocopia do NIF/NIE do /a novo/a titular e, no seu caso, do/a representante
- Persoa xurídica: a persoa que asina a petición achegará documentación acreditativa da súa representación (fotocopia da escritura de constitución da sociedade, poder, etc.)
- Plano de localización da zona a tratar a escala 1:1000 mínimo.
- Documento de asesoramento de xestión integrada de plagas.
- Plan de traballo.
- Cópia do contrato suscrito entre a persoa interesada e a usuaria ou empresa que realice o tratamento.