**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APROVECHAMIENTO APÍCOLA EN EL PARQUE NACIONAL DEL TEIDE 2022**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Persona física

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.I.F. |  | Nombre |  | | |
| 1er apellido |  | 2º apellido |  | | |
| Teléfono 1 |  | Teléfono 2 |  | Fax |  |
| E-mail |  | | | | |

Domicilio a efectos de notificaciones

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Domicilio |  | | | | | | | | |
| Nº |  | Bloque |  | Escalera |  | Piso |  | Puerta |  |
| C.P. |  | Municipio |  | | | Provincia |  | | |

**CONTENIDO DE LA SOLICITUD:**

En virtud del presente escrito, la persona cuyos datos figuran en el encabezado declara que está inscrita en el Registro de Explotaciones Ganaderas de Canarias y solicita autorización para realizar el aprovechamiento apícola en el Parque Nacional del Teide, con arreglo a los siguientes datos:

|  |  |
| --- | --- |
| Número de colmenas de las que es titular |  |
| Código de explotación del Registro de Explotaciones Ganaderas de Canarias |  |
| Zona desde donde realiza la trashumancia al Parque Nacional |  |
| Municipio desde donde realiza la trashumancia al Parque Nacional |  |
| Número de colmenas que desea instalar en el Parque Nacional del Teide |  |
| Nombre del asentamiento donde desea instalar las colmenas |  |
| La explotación ganadera Instaló colmenas en el Parque Nacional del Teide los dos últimos años (2019 y 2021). SI/NO |  |

COLABORADORES PARA EL TRANSPORTE DE LAS COLMENAS:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | D.N.I. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

COLABORADORES PARA EL MANEJO DEL COLMENAR:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | D.N.I. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:**

* Fotocopia del D.N.I. del titular de la explotación apícola.
* Certificado sanitario expedido por la Consejería competente del Gobierno de Canarias. Esta documentación no será necesaria en el caso de figurar el apicultor en el Certificado General emitido por la autoridad competente del Gobierno de Canarias, en el que conste que ha realizado el programa sanitario.
* Autorización del Ayuntamiento correspondiente. Esta documentación es imprescindible en caso de asentar colmenas en terrenos de propiedad municipal.

En ……………………….a …. de ….................... de 2022

|  |  |
| --- | --- |
| Vº Bº del Presidente de la Asociación Apícola o Agrupación de Defensa Sanitaria Ganadera | Firma de la persona solicitante |
| Fdo: D.Dñª:…………………………………………………. | Fdo: D.Dñª:…………………………………………………. |

**FECHAS DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES:**

Plazo:del 26 de abril al 27 de mayo de 2022.

.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y demás normativa de desarrollo, los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de manera confidencial y registrados en el fichero titularidad del Parque Nacional del Teide denominado Solicitudes, que se encuentra inscrito en el Registro General de Protección de Datos. Los interesados podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el Parque Nacional del Teide, con dirección en Centro Administrativo y de Visitantes Telesforo Bravo, c/ Dr. Sixto Perera González, nº 25, 38300 El Mayorazgo. La Orotava. Santa Cruz de Tenerife.

**SR. DIRECTOR - CONSERVADOR DEL PARQUE NACIONAL DEL TEIDE**