



### Datos del solicitante

**Persona física**

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

N.I.F./N.I.E.

Fecha nacimiento

Teléfono fijo/móvil

Correo electrónico

**Persona jurídica**

Razón social

N.I.F.

**Representante legal** *(Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta del solicitante o cuando éste sea una persona jurídica)*

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

N.I.F./N.I.E.

Fecha nacimiento

Teléfono fijo/móvil

Correo electrónico

**Dirección a efectos de notificación**

Calle/Plaza

C.P.

N.º

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

Provincia

Municipio

Localidad

Autorizo a la Administración para informarme mediante mensajes SMS o correos electrónicos del estado de mi solicitud así como de otro tipo de avisos relacionados que me puedan resultar de interés.

### Objeto de la solicitud

HOMOLOGACIÓN DE CURSOS DE FORMACIÓN EN BIENESTAR ANIMAL

- Curso de formación en bienestar animal para cuidadores de explotaciones de ganado porcino
- Curso de formación en bienestar animal para cuidadores de explotaciones de avicultura
- Curso de formación en bienestar animal para cuidadores en centros de concentración
- Curso de formación en bienestar animal para personal de mataderos
- Curso de formación en bienestar animal para conductores y cuidadores durante el transporte de ganado vivo.

ACREDITACIÓN DE CURSOS DE FORMACIÓN EN BIENESTAR ANIMAL

- Curso de formación en bienestar animal para cuidadores de explotaciones de ganado porcino
- Curso de formación en bienestar animal para cuidadores de explotaciones de avicultura
- Curso de formación en bienestar animal para cuidadores en centros de concentración
- Curso de formación en bienestar animal para personal de mataderos
- Curso de formación en bienestar animal para conductores y cuidadores durante el transporte de ganado vivo.

La persona solicitante da su consentimiento para que la Administración del Principado de Asturias recabe la información que se relaciona a continuación, a través de la plataforma de intermediación de datos de las Administraciones Públicas o a través de otros sistemas que se establezcan, los datos personales necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE/TIE/Certificado Comunitario).

**ADVERTENCIA:** En caso de no marcar alguna casilla, deberá acompañar a la solicitud la documentación correspondiente.

**El solicitante declara:**

- > Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).
- > Que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE:

Firma,

En

a

de

de