

SOLICITUD DE INDEMNIZACIÓN

Fecha entrada Registro:

D./Dña.
con DNI en representación de
(razón social).....
nº de inscripción en Registro Industrias Agroalimentarias
NIF/CIF.....
Nombre de la explotación agraria
Nº de inscripción en Registro Explotaciones Agrarias
NIF/CIF.....
Dirección
CP..... Municipio..... Territorio
Teléfono Fax E-mail

Solicita acogerse a la indemnización establecida en el Decreto 42/2004, de 2 de marzo por el que se establece una indemnización por la canal inmediatamente anterior y las dos inmediatamente posteriores a la que de positivo al test rápido de EEB en la misma cadena de sacrificio, así como por sus subproductos.

En a de de 20.....

Firma del solicitante/representante legal:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Departamento de Agricultura, Pesca y Alimentación, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a la Dirección de Servicios del Departamento de Medio Ambiente, Planificación Territorial, Agricultura y Pesca del Gobierno Vasco, como responsable del tratamiento, y con domicilio en C/ Donostia-San Sebastián, 1, en Vitoria-Gasteiz.