



FICHA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE AERONAVES E INSTALACIONES PERMANENTES (REGANIP)

TIPO DE INSTALACION:

- INSTALACIONES FIJA EN INVERNADEROS O AL AIRE LIBRE
 AERONAVES
 INSTALACIONES PERMANENTES (Centrales post-cosecha, tratamiento semillas, etc)

MOTIVO DEL ALTA:

- EQUIPO NUEVO EQUIPO EN USO CAMBIO TTULARIDAD OTROS MOTIVOS

TITULAR	DATOS DEL TITULAR
	NIF/CIF/NIE:
	Nombre o Razón Social:
	Dirección:
	Provincia:
	Municipio:
	Código postal:
	Teléfono de contacto:
	Correo electrónico:
	DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (SI PROCEDE)
	Nombre:
	NIF:

INSTALACIONES FIJA EN INVERNADEROS O AL AIRE LIBRE

LOCALIZACIÓN DE LA INSTALACION	PROCEDIMIENTO QUE SE VA A UTILIZAR PARA IDENTIFICAR LA LOCALIZACIÓN DE LA INSTALACIÓN (Marcar lo que proceda)
	Referencia SIGPAC <input type="checkbox"/>
	Coordenadas Geodésicas (UTM) <input type="checkbox"/>
	Dirección Postal <input type="checkbox"/>
	REFERENCIA SIGPAC
	Provincia: _____ Municipio: _____
	Polígono: _____ Parcela: _____ Recinto _____
	COORDENADAS GEODÉSICAS (ETRS89)
	Huso: _____ Coordenadas X: _____ coordenadas Y: _____
	DIRECCIÓN POSTAL
Dirección: _____	
Provincia: MURCIA Municipio: _____ Código Postal: _____	
DESCRIPCIÓN DE LA INSTALACIÓN	Superficies de invernaderos:
	Nº de invernaderos:
	Fecha de puesta en servicio de la instalación:
	Identificativo del invernadero: (opcional si existe algún elemento identificativos que se considere conveniente incluir)

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	TIPO DE INSTALACIÓN
	-Fija <input type="checkbox"/> - Semimóvil <input type="checkbox"/>
	SISTEMA DE APLICACIÓN
	-Hidráulica <input type="checkbox"/> -Hidroneumática <input type="checkbox"/> - Neumática <input type="checkbox"/> - Centrífuga <input type="checkbox"/> - Otros
	DISPOSITIVO DE APLICACIÓN
	-Pistola <input type="checkbox"/> -Carro <input type="checkbox"/> -Barra horizontal <input type="checkbox"/> -Barra vertical <input type="checkbox"/>
	UNIDAD DE AIRE
	-Ventilador <input type="checkbox"/> -Compresor <input type="checkbox"/>
	DEPÓSITO
	Capacidad del depósito (L): Material del depósito: -Polietileno <input type="checkbox"/> -Acero inoxidable <input type="checkbox"/> -Polipropileno <input type="checkbox"/> -Otros _____
DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	BOMBA
	- Marca de la bomba:
	- Modelo de la bomba:
	-Potencia de la bomba:
	-Tipo de bomba: -Hidráulico <input type="checkbox"/> - Membrana <input type="checkbox"/> -Eléctrico <input type="checkbox"/> -Piston <input type="checkbox"/> Otros _____
	Número de identificación de la bomba:

AERONAVES

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	TIPO DE AERONAVE
	-Avión <input type="checkbox"/> - Helicoptero <input type="checkbox"/> - RPAS (Drones) <input type="checkbox"/>
	Marca:
	Modelo:
	Matricula:
	Nº de Serie:
	Fecha de inicio de la actividad:
	SISTEMA DE APLICACIÓN
	-Hidráulica <input type="checkbox"/> -Centrífuga <input type="checkbox"/> - Hidraulica o certrifuga <input type="checkbox"/>
	Marca de la bomba:
	Modelo de la bomba:
	Tipo de Bomba
	Hidráulica <input type="checkbox"/> Engranajes <input type="checkbox"/> Elect. Volum. Piston <input type="checkbox"/> Elect. Volum Membranas <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
	Numero identificación de la bomba
	DEPÓSITO (Capacidad en litros) :
	Localización de la aeronave
	Aeródromo:
	Dirección:
	Municipio: Código postal:
	Provincia:
Observaciones:	

INSTALACIONES PERMANENTES (Centrales post-cosecha, tratamiento semillas, etc)

DESCRIPCIÓN DE LA INSTALACION/EQUIPO	TIPO DE INSTALACIÓN
	Central post-cosecha <input type="checkbox"/> Tratamiento de semillas <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> (indicar cual)
	Localización de la instalación
	Dirección:
	Municipio: Código postal:
	Provincia:
	Fecha Inicio Actividad:
	Superficie del Local:
	Nº de Locales:
	Marca de la instalación:
	Modelo:
	Nº identificación del Fabricante:
	Descripción instalación
	-Drencher <input type="checkbox"/> -aplicador deterg+fitosan <input type="checkbox"/> -Balsa inmersión <input type="checkbox"/> -Balsa catarata <input type="checkbox"/> -Aplicador fitosanitario (con cera o sin) <input type="checkbox"/> -Cámara desverdizacion o maduración <input type="checkbox"/> -otros <input type="checkbox"/>
	SISTEMA DE APLICACIÓN
	-Hidráulica <input type="checkbox"/> -Hidroneumática <input type="checkbox"/> - Neumática <input type="checkbox"/> - Centrífuga <input type="checkbox"/> - Otros _____
	DISPOSITIVO DE APLICACIÓN
	-Boquillas <input type="checkbox"/> -alveolos <input type="checkbox"/> -Barra horizontal <input type="checkbox"/> -conducciones <input type="checkbox"/> -otros <input type="checkbox"/>
	UNIDAD DE AIRE
	-Ventilador <input type="checkbox"/> -Compresor <input type="checkbox"/>
DEPÓSITO	
Capacidad del depósito (L):	
Material del depósito: -Polietileno <input type="checkbox"/> -Acero inoxidable <input type="checkbox"/> -Polipropileno <input type="checkbox"/> -Otros _____	
DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	BOMBA
	- Marca de la bomba:
	- Modelo de la bomba:
	-Potencia de la bomba:
	-Tipo de bomba: -Hidráulico <input type="checkbox"/> - Membrana <input type="checkbox"/> -Eléctrico <input type="checkbox"/> -Piston <input type="checkbox"/> Otros _____
	Número de identificación de la bomba:

Documentación:

- Factura de compra o declaración firmada por el titular de la maquina en la que se reflejen los datos identificativos de la misma, marca, modelo, nº de bastidor, sus principales características técnicas el año de la primera adquisición
- Fotografías del equipo.

AUTORIZACIONES DEL SOLICITANTE:

Sí **No** Autorizo al Órgano administrativo competente a obtener/ceder, de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, de acuerdo con el artículo 6 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos, en concreto los datos personales relacionados a continuación: - Datos de identidad, - Domicilio fiscal, - IAE, - Titulaciones académicas:

EN EL CASO DE NO CONCEDER AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN, QUEDO OBLIGADO A APORTAR PERSONALMENTE LOS DATOS/DOCUMENTOS RELATIVOS AL PROCEDIMIENTO JUNTO A ESTA SOLICITUD.

PROTECCION DE DATOS

Los datos de carácter personal de esta solicitud y sus documentos anexos se incluyen en un fichero público cuyo Responsable es la Dirección General de Agricultura, Ganadería, Pesca y Acuicultura con la finalidad de gestionar este procedimiento. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, se pueden ejercer por solicitante mediante escrito dirigido al Responsable del Fichero, a la dirección postal, Plaza Juan XXIII. s/n 30008 Murcia.

EnMURCIAa de de 20.....

Fdo.:

(Firma del Titular / Solicitante)

**CONSEJERIA DE AGUA, AGRICULTURA, GANADERIA Y PESCA DE LA REGION DE MURCIA
DIRECCIÓN GENERAL DE AGRICULTURA, GANADERIA, PESCA Y ACUICULTURA
SERVICIO DE SANIDAD VEGETAL
PLAZA. JUAN XXIII, 4, 30008 MURCIA**