

Calificada A.D.S por Orden de 15 de Marzo de 1989 Departamento de Agricultura (BOA nº 29/3)

A la atención del señor Presidente:

SOLICITUD DE INGRESO

Nombre y Apellidos:			D.N.I.:				
Calle:			Código Postal:				
Población:			Provincia:				
Teléfono:	Móvil:						
E mail:							
DOMICILIACIÓN BANCARIA (20 dígitos):							
DATOS EXPLOTACIÓN							
N° de Registro:		Censo(Número de colmenas):		as):			
		Layens					
Localidad asentamiento princip	al:	Dadant					
		Langstroth (Perfección)				
O.C.A. (Servicios Veterinarios	Oficiales)	Otros					
del Asentamiento principal:	Fijistas						
		TOTAL COLMEN	AS				

SOLICITO:

Mi admisión en ARNA Agrupación Apícola, acatando las normas que la rigen y para ello:

- Autorizo a ARNA al cargo en mi cuenta de recibos bancarios, mediante la firma del Mandato SEPA.

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA CORE.

Mediante la firma de este documento autorizo a ARNA para el envío de recibos a la cuenta bancaria que indico en el mismo, y a la entidad bancaria para efectuar el adeudo de los mismos. Con la condición de que puedo solicitar el reembolso de los adeudos dentro de las ocho semanas posteriores a su cargo en mi cuenta sin perjuicio de las demás condiciones del contrato que tengo suscrito con mi entidad bancaria. **CÓDIGO IBAN**:

En	, a	de	de 2024
	EL Solicitante Fdo:		

AVISOLEGAL

Sus datos son tratados de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, en la Ley 34/2002, de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y en la normativa europea e internacional vigente en la materia. Usted puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección de ARNA Agrupación Apícola. Conforme a la Ley 34/2002, de 11 de julio, LSSICE, le informamos que puede revocar en cualquier momento, de forma gratuita, el consentimiento para la recepción de nuestros mensajes, respondiendo a este e-mail con el asunto baja.

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE DESIGNACIÓN DE VETERINARIO DE EXPLOTACIÓN

Datos del titular de la explota □ Caprino, Équidos, □ Aves d □ □	ción registrada con (le corral, ⊡ Cunicultu	Código REGA: Ira, XApicultu ra,	ES_ J □ Especies o	inegéticas de		.*:□Bovino,□Porcino,□Ovino, zo, ciervo, gamo y/o jabalí),
NIF/CIF	NOMBRE o RAZĆ	NI SOCIAL:				
PRIMER APELLIDO	NONBRE 0 RAZO		LINDO ADELL	IDO		
PRIMER APELLIDO		SEG	UNDO APELL	בוטט		
Domicilio a efectos de notifica	ciones:					
DIRECCIÓN		LOCAL	_IDAD			COD POSTAL
PROVINCIA	TFNC) 1:		TFNO 2:		•
CORREO ELECTRÓNICO 1:	•		CORRE	O ELECTRÓN	NICO 2:	
Declara que designa como ve de Prescripciones Veterinaria ganadera, a:						
NIF/CIF 17209543T	NOMBRE : ALFRI	EDO				
PRIMER APELLIDO: SANZ		SEG	UNDO APELI	LIDO. VILLALI	ВА	
N.º de colegiado: 671		Cole	gio Oficial: Za	ragoza		
Domicilio a efectos de notifica						
DIRECCIÓN: Santa Bárbara,			LIDAD: Ainzo	n		COD POSTAL: 50570
PROVINCIA. Zaragoza		1: 686389200			976937170	
CORREO ELECTRÓNICO 1:		com	CORRE	O ELECTRÓN	NCO 2: asanzvi@	nggmail.com
En su condición de (márquese □Veterinario en ejercicio Libre □Veterinario de Empresa** (er □Veterinario de Integradora** X Veterinario de ADS**. ** Datos de Empresa/ADS/Inte	npresa veterinaria o	entidad que di	isponga de se	rvicios veterina	arios)	
NIF/CIF G50318864	NOMBRE : ARNA	APICOLA				
DIRECCIÓN: RIO ARAG			y LOCALIDAD): 50410 CU	ARTE DE HUEF	RVA
PROVINCIA ZARAGOZA	· I		1			
PROVINCIA ZARAGOZA TFNO: 976937170 CORREO ELECTRÓNICO 1: amaapicola@gmail.com Que declara que acepta la designación y la transferencia de sus datos al Colegio Veterinario de su provincia para que se verifique su colegiación.						
Ambos se comprometen con s que declaran conocer.	su firma a cumplir la	s obligaciones	y compromiso	os previstos er	n el Real Decreto	o 364/2023, de 16 de mayo,
El responsable del tratamiento de tus o datos de carácter personal de los intere ganaderas, identificación animal, movi obligación legal para el responsable. No	esados en procedimientos miento pecuario, transpor	relacionados con tr te animal y protec	azabilidad y sanid ción y bienestar	ad animal. Gestión animal. La legitima	n de procedimientos d ación para realizar el	e registro en materia de explotaciones
Se pueden ejercitar los derechos de a decisiones individuales automatizadas, Puedes obtener información adicional e	a través de la sede elect	rónica de la Admin	istración de la Co	munidad Autónoma	a de Aragón con los	formularios normalizados disponibles.
	En	а	de	d	le 202	
Firma del titular de la explot	ación:			F	irma del Veterina	ario de explotación:
Fdo:				F	do: ALFREDO	SANZ VILLALBA

* En caso de varias subexplotaciones, con el mismo código REGA, se utilizará un solo documento para las que designen un mismo veterinario de explotación, en caso contrario se utilizará uno para cada especie y veterinario designado.

Jefe/a de la OCA de: