**ANEXO II: SOLICITUD DE PRECINTOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE TRAMPAS HOMOLOGADAS PARA EL CONTROL DE PREDADORES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA ACREDITADA QUE ADQUIERE LAS TRAMPAS** | | | | |
| APELLIDOS | | NOMBRE: | NIF/CIF: | TELÉFONO: |
| NÚMERO DE ACREDITACIÓN: | CORREO ELECTRÓNICO: | | FECHA DE NACIMIENTO: / / | |
| DOMICILIO: | | | CÓDIGO POSTAL: | |
| PEDANÍA: | | MUNICIPIO: | PROVINCIA: | |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (a cumplimentar de forma obligatoria en el caso de menores de edad)** | | | | |
| APELLIDOS: | | NOMBRE: | NIF: | TELÉFONO: |
| EN CALIDAD DE: | | | SEGÚN SE ACREDITA CON: | |

**EXPONE:**

Que habiendo adquirido las trampas que abajo se mencionan,

|  |
| --- |
| TIPO DE TRAMPA |
| Lazo propulsado tipo Collarum. |
| Lazo Belisle Selectivo |
| Lazo tipo Wisconsin |
| Caja-trampa metálica para urracas:  por cámaras  Larssen o de buzón  nasa lateral |
| Caja selectiva para gato asilvestrado |
|  |

Que se han deteriorado o perdido los precintos de las siguientes trampas ya autorizadas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE TRAMPA | Nº | Nº | Nº |
| Lazo propulsado tipo Collarum. |  |  |  |
| Lazo Belisle Selectivo |  |  |  |
| Lazo tipo Wisconsin |  |  |  |
| Caja-trampa metálica para urracas.  por cámaras  Larssen o de buzón  nasa lateral |  |  |  |
| Caja selectiva para gato asilvestrado |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SOLICITA:** el suministro de los precintos para la identificación de las trampas.

**AUTORIZO:**

**SI NO** Al órgano responsable de la tramitación del procedimiento a recabar los datos acreditativos de la identidad, de conformidad con los establecido el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y del Decreto regional 286/2010, de 5 de noviembre, sobre medidas de simplificación documental en los procedimientos administrativos de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. No obstante lo anterior, en caso de no autorizar la consulta de la citada información, deberá adjuntarse a dicha solicitud los documentos que contengan los datos sobre estos extremos.

**En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_**

Solicitante

**Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROTECCIÓN DE DATOS.** Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero PERMISOS ESPECIALES, cuya finalidad es la gestión de cotos privados y expedición de permisos especiales en los cotos privados (procedimientos administrativos y gestión de estadísticas internas). El órgano responsable del fichero es la Consejería competente en materia de caza ante el que se podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, y supresión. Todo lo cual se informa en cumplimiento de los artículos 13, 14 y 15 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

**A LA PERSONA TITULAR DE LA CONSEJERÍA CON COMPETENCIAS DE CAZA**

**ANEXO IV. SOLICITUD PARA LA COLOCACIÓN DE TRAMPAS HOMOLOGADAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL TITULAR DEL COTO O PROPIETARIO EN TERRENO NO CINEGÉTICO** | | | | |
| APELLIDOS | NOMBRE: | | NIF/CIF: | TELÉFONO: |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | FECHA DE NACIMIENTO: / / | | |
| DOMICILIO: | | | CÓDIGO POSTAL: | |
| PEDANÍA: | MUNICIPIO: | | PROVINCIA: | |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (a cumplimentar de forma obligatoria en el caso de menores de edad)** | | | | |
| APELLIDOS: | NOMBRE: | | NIF: | TELÉFONO: |
| EN CALIDAD DE: | | | SEGÚN SE ACREDITA CON: | |

**EXPONE:** Que siendo titular del coto (o propietario en caso de terreno no cinegético, indicando polígono y parcela catastral)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MATRÍCULA DEL COTO: | NOMBRE DEL COTO: | MUNICIPIO DEL COTO: |

Y como ha quedado demostrado en: (se adjunta en el caso de no haber sido entregado anteriormente):

Plan de Ordenación Cinegético del Coto

Censo de predadores realizado

**SOLICITA:** La colocación de trampas homologadas de captura:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE TRAMPA | Nº REGISTRO DE LAS TRAMPAS | COORDENADAS UTM (ETRS89)  (se rellena por detrás en caso de ser más de una) | |
| X | Y |
| Lazo propulsado tipo Collarum. |  |  |  |
| Lazo Belisle Selectivo |  |  |  |
| Lazo tipo Wisconsin al paso. |  |  |  |
| Lazo tipo Wisconsin en alar |  |  |  |
| Caja-trampa metálica para urracas.  por cámaras  Larssen o de buzón  nasa lateral |  |  |  |
| Caja selectiva para gato asilvestrado |  |  |  |
|  |  |  |  |

Para capturar las siguientes especies:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ESPECIE | NÚMERO DE EJEMPLARES ESTIMADO | NÚMERO DE EJEMPLARES A CAPTURAR |
| Jabalí |  |  |
| Zorro |  |  |
| Urraca |  |  |
| Perro asilvestrado |  |  |
| Gato asilvestrado |  |  |

La persona acreditada que va a realizar la colocación de las trampas homologadas es:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS: | NOMBRE: | Nº ACREDITACIÓN: | NIF/CIF: | TELÉF. MÓVIL: |

**En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_**

Solicitante

**Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROTECCIÓN DE DATOS.** Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero PERMISOS ESPECIALES, cuya finalidad es la gestión de cotos privados y expedición de permisos especiales en los cotos privados (procedimientos administrativos y gestión de estadísticas internas). El órgano responsable del fichero es la Consejería competente en materia de caza ante el que se podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, y supresión. Todo lo cual se informa en cumplimiento de los artículos 13, 14 y 15 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

**A LA PERSONA TITULAR DE LA CONSEJERÍA CON COMPETENCIAS DE CAZA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE TRAMPA (ver nota) | Nº REGISTRO DE LA TRAMPA | COORDENADAS UTM (ETRS89) | |
| X | Y |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nota: (1) Lazo propulsado tipo Collarum. (2) Lazo Belisle Selectif. (3) Lazo tipo Wisconsin al paso. (4) Lazo tipo Wisconsin en alar. (5) Caja trampa metálica para urracas (por cámaras, Larssen o de buzón o nasa lateral). (6) Caja selectiva para gato asilvestrado. (7) ………………………………………………………………………

**ANEXO V. INFORME DE RESULTADOS EN LA CAPTURA DE PREDADORES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL TITULAR DEL COTO O PROPIETARIO EN TERRENO NO CINEGÉTICO** | | | | |
| APELLIDOS | NOMBRE: | | NIF/CIF: | TELÉFONO: |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | FECHA DE NACIMIENTO: / / | | |
| DOMICILIO: | | | CÓDIGO POSTAL: | |
| PEDANÍA: | MUNICIPIO: | | PROVINCIA: | |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (a cumplimentar de forma obligatoria en el caso de menores de edad)** | | | | |
| APELLIDOS: | NOMBRE: | | NIF: | TELÉFONO: |
| EN CALIDAD DE: | | | SEGÚN SE ACREDITA CON: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL COTO** | | |
| MATRÍCULA DEL COTO: | NOMBRE DEL COTO: | MUNICIPIO DEL COTO: |
| **PERSONA ACREDITADA QUE HA REALIZADO EL CONTROL DE PREDADORES** | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | Nº ACREDITACIÓN | NIF: |

Tipo de trampa utilizada:

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DE TRAMPA | NÚMERO |
|
| Lazo propulsado tipo Collarum. |  |
| Lazo Belisle Selectivo |  |
| Lazo tipo Wisconsin al paso. |  |
| Lazo tipo Wisconsin en alar |  |
| Caja-trampa metálica para urracas.  por cámaras  Larssen o de buzón  nasa lateral |  |
| Caja selectiva para gato asilvestrado |  |
|  |  |

Ejemplares capturados:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ESPECIE | NÚMERO DE EJEMPLARES CAPTURADOS | NÚMERO DE EJEMPLARES LIBERADOS |
| Jabalí |  |  |
| Zorro |  |  |
| Urraca |  |  |
| Perro asilvestrado |  |  |
| Gato asilvestrado |  |  |
| Especie no objetivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Especie no objetivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

Fecha de colocación de las trampas: \_\_\_/\_\_\_/2.0\_\_ Fecha en que se retiran: \_\_\_/\_\_\_/2.0\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_**

Solicitante

**Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**A LA PERSONA TITULAR DE LA CONSEJERÍA CON COMPETENCIAS DE CAZA**

Firmado

**ANEXO X: libro de registro de capturas**

Nombre y apellidos de la persona acreditada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Nº de acreditación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo trampa | Nº precinto | Nº Matrícula coto | Coordenada X | Coordenada Y | Atrayente o cebo | Nº días sin captura | Fecha | Hora | Especie capturada | Edad (C/J/A) | Sexo (M/H) | Estado (B/R/M) | Daños apreciados | Observaciones |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nota: **Nª días sin captura:** es el número de días desde que se puso la trampa en ese lugar o desde la captura anterior en el mismo lugar. **Edad**: C: cría, J:joven, A: adulto. **Estado**: B: bueno, R: regular, M: malo.