

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT  
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIF/NIE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)  
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI/NIE	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

**C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A)  
NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

Indiqueu en quina llengua voleu rebre les notificacions: Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones:	Sí el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos:
<input type="checkbox"/> Valencià Valenciano	<input type="checkbox"/> Castellà Castellano
<input type="checkbox"/> Sí	

(\*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada ha de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

(\*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

**D SECCIÓ D'ASSESSORS (marqueu l'opció o opcions corresponents)  
SECCIÓN DE ASESORES (marcar la opción u opciones correspondientes)**

- Assessor independent (exercici lliure de la professió)  
Asesor independiente (ejercicio libre de la profesión)
- Assessor enquadrat en sector subministrador o de tractaments, o en l'estructura cooperativa dels seus socis  
Asesor encuadrado en sector suministrador o de tratamientos, o en la estructura cooperativa de sus socios
- Assessor enquadrat en entitats d'assessorament de control de plagues  
Asesor encuadrado en entidades de asesoramiento de control de plagas
- Assessor enquadrat en la pròpia estructura empresarial de l'usuari  
Asesor encuadrado en la propia estructura empresarial del usuario

**E CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)  
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades d'identitat (DNI o document equivalent en cas d'estrangers) del sol·licitant o, si és el cas, del seu representant legal, així com les dades de residència del sol·licitant i la titulació.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad (DNI o documento equivalente en caso de extranjeros) del solicitante o, en su caso, de su representante legal, así como los datos de residencia del solicitante y la titulación.

En cas d'oposar-se a que l'òrgan gestor obtingua directament esta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

No autoritze a l'obtenció de les dades d'identitat (DNI o document equivalent en cas d'estrangers) del sol·licitant o, si és el cas, del seu representant legal. / No autorizo a la obtención de los datos de identidad (DNI o documento equivalente en caso de extranjeros) del solicitante o, en su caso, de su representante legal.

No autoritze l'obtenció de la meua titulació, d'acord amb l'article 13 del Reial Decret 1311/2012.  
No autorizo a la obtención de mi titulación, conforme al artículo 13 del Real Decreto 1311/2012.

No autoritze a l'obtenció de les dades de residència del sol·licitant.  
No autorizo a la obtención de los datos de residencia del solicitante.

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT  
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIF/NIE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)  
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI/NIE	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

**C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A)  
NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

Indiqueu en quina llengua voleu rebre les notificacions:  
Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones:

<input type="checkbox"/> València Valenciano	<input type="checkbox"/> Castellà Castellano	Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos:	<input type="checkbox"/> Sí
---	---	---	-----------------------------

(\*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada ha de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

(\*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

**D SECCIÓ D'ASSESSORS (marqueu l'opció o opcions corresponents)  
SECCIÓN DE ASESORES (marcar la opción u opciones correspondientes)**

- Assessor independent (exercici lliure de la professió)  
Asesor independiente (ejercicio libre de la profesión)
- Assessor enquadrat en sector subministrador o de tractaments, o en l'estructura cooperativa dels seus socis  
Asesor encuadrado en sector suministrador o de tratamientos, o en la estructura cooperativa de sus socios
- Assessor enquadrat en entitats d'assessorament de control de plagues  
Asesor encuadrado en entidades de asesoramiento de control de plagas
- Assessor enquadrat en la pròpia estructura empresarial de l'usuari  
Asesor encuadrado en la propia estructura empresarial del usuario

**E CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)  
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades d'identitat (DNI o document equivalent en cas d'estrangers) del sol·licitant o, si és el cas, del seu representant legal, així com les dades de residència del sol·licitant i la titulació.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad (DNI o documento equivalente en caso de extranjeros) del solicitante o, en su caso, de su representante legal, así como los datos de residencia del solicitante y la titulación.

En cas d'oposar-se a que l'òrgan gestor obtingua directament esta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

No autoritze a l'obtenció de les dades d'identitat (DNI o document equivalent en cas d'estrangers) del sol·licitant o, si és el cas, del seu representant legal. / No autorizo a la obtención de los datos de identidad (DNI o documento equivalente en caso de extranjeros) del solicitante o, en su caso, de su representante legal.

No autoritze l'obtenció de la meua titulació, d'acord amb l'article 13 del Reial Decret 1311/2012.  
No autorizo a la obtención de mi titulación, conforme al artículo 13 del Real Decreto 1311/2012.

No autoritze a l'obtenció de les dades de residència del sol·licitant.  
No autorizo a la obtención de los datos de residencia del solicitante.

**F DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Document acreditatiu de la capacitat de representació del firmant de la sol·licitud (en el seu cas)  
*Documento acreditativo de la capacidad de representación del firmante de la solicitud (en su caso)*
- Justificant del pagament de taxes  
*Justificante del pago de tasas*
- Còpia confrontada del DNI o document equivalent en el cas dels estrangers, del sol·licitant o del seu representant, només en cas de no autorització en els termes de l'apartat C.  
*Copia compulsada del DNI o documento equivalente en el caso de los extranjeros, del solicitante o de su representante, solo en caso de no autorización en los términos del apartado C.*
- Còpia confrontada de la titulació habilitant, conforme a l'article 13 del RD 1311/2012, només en cas de no autorització en els termes de l'apartat C.  
*Copia compulsada de la titulación habilitante, conforme al artículo 13 del RD 1311/2012, solo en caso de no autorización en los términos del apartado C.*
- Certificat d'empadronament del sol·licitant, solament en cas de no autorització en els termes de l'apartat C.  
*Certificado de empadronamiento del solicitante, solo en caso de no autorización en los términos del apartado C.*

**G SOL·LICITUD / SOLICITUD**

El sotassignat SOL·LICITA l'acreditació de la condició d'assessor en gestió integrada de plagues, i DECLARA que totes les dades i informació continguts en esta sol·licitud son veritaders.

*El abajo firmante SOLICITA la acreditación de la condición de asesor en gestión integrada de plagas, y DECLARA que todos los datos e información contenidos en esta solicitud son verdaderos.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El sol·licitant o el seu representant legal / *El solicitante o su representante legal*

Firma: \_\_\_\_\_

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

*Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).*

**F DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Document acreditatiu de la capacitat de representació del firmant de la sol·licitud (en el seu cas)  
*Documento acreditativo de la capacidad de representación del firmante de la solicitud (en su caso)*
- Justificant del pagament de taxes  
*Justificante del pago de tasas*
- Còpia confrontada del DNI o document equivalent en el cas dels estrangers, del sol·licitant o del seu representant, només en cas de no autorització en els termes de l'apartat C.  
*Copia compulsada del DNI o documento equivalente en el caso de los extranjeros, del solicitante o de su representante, solo en caso de no autorización en los términos del apartado C.*
- Còpia confrontada de la titulació habilitant, conforme a l'article 13 del RD 1311/2012, només en cas de no autorització en els termes de l'apartat C.  
*Copia compulsada de la titulación habilitante, conforme al artículo 13 del RD 1311/2012, solo en caso de no autorización en los términos del apartado C.*
- Certificat d'empadronament del sol·licitant, solament en cas de no autorització en els termes de l'apartat C.  
*Certificado de empadronamiento del solicitante, solo en caso de no autorización en los términos del apartado C.*

**G SOL·LICITUD / SOLICITUD**

El sotassignat SOL·LICITA l'acreditació de la condició d'assessor en gestió integrada de plagues, i DECLARA que totes les dades i informació continguts en esta sol·licitud son veritaders.

*El abajo firmante SOLICITA la acreditación de la condición de asesor en gestión integrada de plagas, y DECLARA que todos los datos e información contenidos en esta solicitud son verdaderos.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
El sol·licitant o el seu representant legal / *El solicitante o su representante legal*

Firma: \_\_\_\_\_

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

*Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).*