

**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 / CIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO
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	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 (*)			

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:

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, l'interessat haurà 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, el interesado deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

D TIPUS DE L·LICÈNCIA / TIPO DE LICENCIA

- | | | |
|---|---|---|
| A) Per a caçar amb armes i qualsevol altre procediment autoritzat:
<i>Para cazar con armas y cualquier otro procedimiento autorizado:</i> | <input type="checkbox"/> 1 any
1 año | <input type="checkbox"/> 3 anys
3 años |
| B) Per a caçar amb qualsevol procediment autoritzat excepte armes:
<i>Para cazar con cualquier procedimiento autorizado excepto armas:</i> | <input type="checkbox"/> 1 any
1 año | <input type="checkbox"/> 3 anys
3 años |
| C) Dules de gossos:
<i>Rehalas de perros:</i> | <input type="checkbox"/> 1 any
1 año | <input type="checkbox"/> 3 anys
3 años |

**E DADES DE LA PÒLISSA DE L'ASSEGURANÇA OBLIGATÒRIA
DATOS DE LA PÓLIZA DEL SEGURO OBLIGATORIO**

NÚMERO DE PÒLISSA / NÚMERO DE PÓLIZA	COMPANYIA / COMPAÑÍA	VIGÈNCIA: DES DE / VIGENCIA: DESDE	FINS / HASTA
--------------------------------------	----------------------	------------------------------------	--------------

**F EXEMPCIONS (amb acreditació prèvia)
EXENCIONES (previa acreditación)**

Exempcions / Exenciones:

- Major de 67 anys o perceptor de pensions públiques derivades d'incapacitat permanent
Mayor de 67 años o perceptor de pensiones públicas derivadas de incapacidad permanente
- Família nombrosa categoria especial
Familia numerosa categoria especial

G DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Justificant del pagament, si escau / *Justificante del pago, si procede*
- Certificat d'haver superat les proves d'aptitud
Certificado de haber superado las pruebas de aptitud
- Altres / Otros _____

**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 / CIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO
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	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 (*)			

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:

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, l'interessat haurà 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, el interesado deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

D TIPUS DE L·LICÈNCIA / TIPO DE LICENCIA

- | | | |
|--|---|---|
| A) Per a caçar amb armes i qualsevol altre procediment autoritzat:
<i>Para cazar con armas y cualquier otro procedimiento autorizado:</i> | <input type="checkbox"/> 1 any
1 año | <input type="checkbox"/> 3 anys
3 años |
| B) Per a caçar amb qualsevol procediment autoritzat excepte armes
<i>Para cazar con cualquier procedimiento autorizado excepto armas:</i> | <input type="checkbox"/> 1 any
1 año | <input type="checkbox"/> 3 anys
3 años |
| C) Dules de gossos:
<i>Rehalas de perros:</i> | <input type="checkbox"/> 1 any
1 año | <input type="checkbox"/> 3 anys
3 años |

**E DADES DE LA PÒLISSA DE L'ASSEGURANÇA OBLIGATÒRIA
DATOS DE LA PÓLIZA DEL SEGURO OBLIGATORIO**

NÚMERO DE PÒLISSA / NÚMERO DE PÓLIZA	COMPANYIA / COMPAÑÍA	VIGÈNCIA: DES DE / VIGENCIA: DESDE	FINS / HASTA
--------------------------------------	----------------------	------------------------------------	--------------

**F EXEMPCIONS (amb acreditació prèvia)
EXENCIONES (previa acreditación)**

Exempcions / Exenciones:

- Major de 67 anys o perceptor de pensions públiques derivades d'incapacitat permanent
Mayor de 67 años o perceptor de pensiones públicas derivadas de incapacidad permanente
- Família nombrosa categoria especial
Familia numerosa categoría especial

G DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Justificant del pagament, si escau / *Justificante del pago, si procede*
- Certificat d'haver superat les proves d'aptitud
Certificado de haber superado las pruebas de aptitud
- Altres / Otros _____

**H DECLARACIONS RESPONSABLES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DECLARACIONES RESPONSABLES DE LA PERSONA SOLICITANTE**

La persona sol·licitant, o el seu representant legal, declara sota la seua responsabilitat que:
La persona solicitante, o su representante legal, declara bajo su responsabilidad que:

La persona sol·licitant té superada o convalidada la prova d'aptitud i no està inhabilitat per resolució ferma per a obtenir la llicència de caça
La persona solicitante tiene superada o convalidada la prueba de aptitud y no está inhabilitado por resolución firme para obtener la licencia de caza

**I AUTORITZACIÓ A MENORS. DADES DEL TUTOR (si escau)
AUTORIZACIÓN A MENORES. DATOS DEL TUTOR (si procede)**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE

En la meua condició de tutor, autoritze el menor de 18 anys per a obtindre la llicència de caça interessada i declare que són certes totes les dades més amunt indicades.

En mi condición de tutor, autorizo al menor de 18 años para obtener la licencia de caza interesada y declaro que son ciertos todos los datos arriba indicados.

Firma: _____

**J SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Se sol·licita la llicència de caça autonòmica.
Se solicita la licencia de caza autonómica.

La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades ressenyades en la present sol·licitud i en la documentació que s'adjunta són exactes i conformes amb l'establiment en la legislació, i que es troba en possessió de la documentació que així ho acredita, quedant a la disposició de la Generalitat per a la seua presentació, comprovació, control i inspecció posterior que s'estimen oportuns.

La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos reseñados en la presente solicitud y en la documentación que se adjunta son exactos y conformes con lo establecido en la legislación, y que se encuentra en posesión de la documentación que así lo acredita, quedando a disposición de la Generalitat para su presentación, comprobación, control e inspección posterior que se estimen oportunos.

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

La persona sol·licitant o el seu representant legal
La persona solicitante o su representante legal

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'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest 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).

H DECLARACIONS RESPONSABLES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DECLARACIONES RESPONSABLES DE LA PERSONA SOLICITANTE

La persona sol·licitant, o el seu representant legal, declara sota la seua responsabilitat que:
La persona solicitante, o su representante legal, declara bajo su responsabilidad que:

La persona sol·licitant té superada o convalidada la prova d'aptitud i no està inhabilitat per resolució ferma per a obtenir la llicència de caça
La persona solicitante tiene superada o convalidada la prueba de aptitud y no está inhabilitado por resolución firme para obtener la licencia de caza

I AUTORITZACIÓ A MENORS. DADES DEL TUTOR (si escau)
AUTORIZACIÓN A MENORES. DATOS DEL TUTOR (si procede)

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI / NIE

En la meua condició de tutor, autoritze el menor de 18 anys per a obtindre la llicència de caça interessada i declare que són certes totes les dades més amunt indicades.

En mi condición de tutor, autorizo al menor de 18 años para obtener la licencia de caza interesada y declaro que son ciertos todos los datos arriba indicados.

Firma: _____

J SOL·LICITUD
SOLICITUD

Se sol·licita la llicència de caça autonòmica.
Se solicita la licencia de caza autonómica.

La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades ressenyades en la present sol·licitud i en la documentació que s'adjunta són exactes i conformes amb l'establert en la legislació, i que es troba en possessió de la documentació que així ho acredita, quedant a la disposició de la Generalitat per a la seua presentació, comprovació, control i inspecció posterior que s'estimen oportuns.

La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos reseñados en la presente solicitud y en la documentación que se adjunta son exactos y conformes con lo establecido en la legislación, y que se encuentra en posesión de la documentación que así lo acredita, quedando a disposición de la Generalitat para su presentación, comprobación, control e inspección posterior que se estimen oportunos.

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

La persona sol·licitant o el seu representant legal
La persona solicitante o su representante legal

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADADATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest 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).