



Junta de Andalucía

Consejería de Agricultura, Pesca, Agua
y Desarrollo Rural



DECLARACIÓN RESPONSABLE

TRANSFERENCIA Y MODIFICACIÓN DE UNA MAQUINARIA EN EL REGISTRO OFICIAL DE MAQUINARIA AGRÍCOLA (Código de procedimiento: 152)

..... de de de (BOJA nº de fecha)

1. DATOS DEL TITULAR DE LA MÁQUINA, DEL COMPRADOR Y DE LA PERSONA HABILITADA							
1.1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD TITULAR DE LA MÁQUINA Y DE LA REPRESENTANTE (DATOS DEL VENDEDOR CUANDO PROCEDA)							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:			PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
ACTÚA EN CALIDAD DE:							



1. DATOS DEL TITULAR DE LA MÁQUINA, DEL COMPRADOR Y DE LA PERSONA HABILITADA (continuación)							
1.2 DATOS DEL COMPRADOR (Cumplimentar cuando proceda)							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
DERECHO SOBRE LA MÁQUINA ⁽¹⁾							
ACTIVIDAD ⁽²⁾							
PROVINCIA DONDE RADICA LA MAYOR PARTE DE LA EXPLOTACIÓN (en el caso de titulares con explotación inscrita en REAFA/SIGGAN) O DOMICILIO SOCIAL (en el resto de los titulares):							
1.3 COTITULARES DEL COMPRADOR							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
1.4 DATOS DE LA PERSONA HABILITADA							
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA HABILITADA:						DNI/NIE:	
CORREO ELECTRÓNICO:						TELÉFONO MÓVIL:	

(1) Elegir entre las siguientes opciones: Propietario/a, Arrendatario/a (Leasing), Arrendatario/a (Renting), Arrendatario/a (Otras fórmulas contractuales).

(2) Elegir entre las siguientes opciones: Alquiler de maquinaria, Personas físicas o jurídicas que desarrollen una actividad ganadera inscrita en SIGGAN, Personas físicas o jurídicas que desarrollen una actividad agraria o forestal inscrita en REAFA, Prestación de servicios agrarios (empresa inscrita en el correspondiente registro o censo oficial), organismo oficial o centro de formación agraria, Cooperativa agraria, Sociedad Agraria de Transformación u otra agrupación agraria inscrita en su correspondiente registro.



2. NOTIFICACIÓN

2.1 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

(A cumplimentar por las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)

Marque sólo una opción.

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero).⁽¹⁾

Cumplimentar únicamente en el caso de que no coincida con el indicado en el apartado 1.

TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo.⁽¹⁾

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: N° teléfono móvil:

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>

2.2 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

(A cumplimentar por las personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)

Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo.⁽¹⁾

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: N° teléfono móvil:

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>



3. DECLARACIONES

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que:

En caso de actuar como persona o entidad solicitante:

- Dispongo de la documentación que así lo acredita y la pondré a disposición de la Administración cuando me sea requerida.
- Manifiesto tener conocimiento de que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información de los incorporados a la presente declaración responsable o, la no presentación de la documentación que me sea en su caso requerida para acreditar los anteriores extremos, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

En caso de actuar como persona representante o persona habilitada:

- Ostento representación del interesado para la tramitación de la transferencia o modificación de maquinaria de su titularidad en el Registro Oficial de Maquinaria Agrícola.
- Dispongo de la documentación que así lo acredita y la pondré a disposición de la Administración cuando me sea requerida.
- Dispongo de capacitación técnica suficiente, o cuento con personal a su servicio que la tenga, para el trámite para el que comparezco. La capacitación técnica suficiente deberá acreditarse mediante titulación universitaria de grado, diplomatura, ingeniería técnica, licenciatura, ingeniería u otra titulación equivalente o mediante titulación de ciclo formativo de grado superior de Formación Profesional correspondiente a las familias de Administración y Gestión, Agraria, Industrias Alimentarias o Informática y Comunicaciones.
- Me comprometo al cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos en relación al tratamiento de los datos personales proporcionados por las personas otorgantes.
- Me comprometo a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante la vigencia de la habilitación que interesa, solicitando la cancelación de la misma en el momento en que deje de cumplir las condiciones necesarias para su ejercicio.
- Figura en su objeto social la representación de terceros ante la Administración competente en materias agraria o forestal, en el caso de tratarse de una persona jurídica.
- Manifiesto tener conocimiento de que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información de los incorporados a la presente declaración responsable o, la no presentación de la documentación que me sea en su caso requerida para acreditar los anteriores extremos, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

4. DATOS DE LA MÁQUINA/EQUIPO

MARCA:		MODELO:
POTENCIA, en su caso (indicar en ambas unidades): CV (KW)		Nº. DE BASTIDOR, en su caso:
MATRÍCULA (el formato para las matrículas antiguas debe ser XX-99999-YY, y el formato para las matrículas europeas será E999XXX):		
AÑO DE FABRICACIÓN:	FECHA DE ADQUISICIÓN POR EL TITULAR ACTUAL:	PRECIO DE ADQUISICIÓN (sin IVA, y en euros):
FECHA DE PRIMERA INSCRIPCIÓN (en su caso):	MÁQUINA/EQUIPO SUBVENCIONADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (Indicar línea de ayuda):	
EN CASO DE TRACTORES QUE DISPONGA DE CABINA:		
MARCA DE LA ESTRUCTURA HOMOLOGADA, en su caso:	MODELO DE LA ESTRUCTURA HOMOLOGADA, en su caso:	NÚM. DE SERIE:



5. DATOS ESPECÍFICOS DE TRATAMIENTO FITOSANITARIOS (cumplimentar cuando procedan)

CAPACIDAD DEL DEPÓSITO (LITROS):		
SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN PRINCIPAL:	- LANZA DE PULVERIZACIÓN (PISTOLAS). N° DE LANZAS:	
	- INYECTORES SUELO. NÚMERO DE INYECTORES:	
	- BARRAS DE PULVERIZACIÓN. LONGITUD DE LA BARRA (m):	Nº. DE BOQUILLAS:
	- PULVERIZADOR CHORRO TRANSPORTADO (ATOMIZADOR). N° DE BOQUILLAS:	
	- ESPOLVOREADORES: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN AUXILIAR 1:	- LANZA DE PULVERIZACIÓN (PISTOLAS). N° DE LANZAS:	
	- INYECTORES SUELO. NÚMERO DE INYECTORES:	
	- BARRAS DE PULVERIZACIÓN. LONGITUD DE LA BARRA (m):	Nº. DE BOQUILLAS:
	- PULVERIZADOR CHORRO TRANSPORTADO (ATOMIZADOR). N° DE BOQUILLAS:	
	- ESPOLVOREADORES: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN AUXILIAR 2:	- LANZA DE PULVERIZACIÓN (PISTOLAS). N° DE LANZAS:	
	- INYECTORES SUELO. NÚMERO DE INYECTORES:	
	- BARRAS DE PULVERIZACIÓN. LONGITUD DE LA BARRA (m):	Nº. DE BOQUILLAS:
	- PULVERIZADOR CHORRO TRANSPORTADO (ATOMIZADOR). N° DE BOQUILLAS:	
	- ESPOLVOREADORES: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DESPLAZAMIENTO DEL EQUIPO:	<input type="checkbox"/> SUSPENDIDO <input type="checkbox"/> ARRASTRADO	
OBSERVACIONES:		

6. DATOS ESPECÍFICOS DE EQUIPOS DE DISTRIBUCIÓN DE FERTILIZANTE (cumplimentar cuando procedan)

CAPACIDAD DE LA TOLVA (KG):	
SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN PRINCIPAL:	- EN LÍNEA. N° DE SALIDAS:
	- POR GRAVEDAD. ANCHURA DE TRABAJO:
	- CENTRIFUGA. ANCHURA DE TRABAJO:
	- PENDULAR. ANCHURA DE TRABAJO:
	- DE DISCOS. ANCHURA DE TRABAJO:
	- BARRAS DE PULVERIZACIÓN. LONGITUD DE LA BARRA (m):
DESPLAZAMIENTO DEL EQUIPO:	<input type="checkbox"/> SUSPENDIDO <input type="checkbox"/> ARRASTRADO
OBSERVACIONES:	



7. SITUACIÓN QUE DETERMINA LA OBLIGACIÓN DE LA PRESENTE SOLICITUD DE TRANSFERENCIA O MODIFICACIÓN

Cambio de titularidad (transferencia, herencias, etc.) sin modificación de su uso o destino.

Equipo inscrito en Andalucía con destino a Andalucía.

Equipo inscrito en Andalucía con destino a otra comunidad autónoma.

Equipo inscrito en otra comunidad autónoma con destino Andalucía.

- Número de inscripción:

- Provincia de destino:

Baja temporal. Indicar adquirente:

Nombre: D.N.I.:

Otros motivos. Indique el motivo entre los siguientes:

Modificación de datos técnicos de la máquina inscritos erróneamente.

Otros (especificar):

8. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

ME OPONGO a la consulta de los **datos de identidad** de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.

ME OPONGO a la consulta de los **datos de identidad** de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.

9. CONSENTIMIENTO

EN CASO DE EMPRESAS DE SERVICIOS O EMPRESA DE ALQUILER DE MÁQUINAS

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE ALTA EN EL IMPUESTO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS (IAE)

Marque una de las opciones:

La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de declaración de Impuestos de Sociedades.

NO CONSIENTE y aporto la documentación acreditativa.



10. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.

En a de de
LA PERSONA DECLARANTE/ REPRESENTANTE/ HABILITADA

Fdo.:

ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE AGRICULTURA, PESCA, AGUA Y DESARROLLO RURAL:

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (art. 12 y 13), la Consejería de Agricultura, Pesca, Agua y Desarrollo Rural le informa que:

- El responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados en el presente formulario es la Consejería de Agricultura, Pesca, Agua y Desarrollo Rural – Dirección General de la Producción Agrícola y Ganadera cuya dirección es C/. Tabladilla, s/n – 41071 Sevilla y dirección electrónica dgpag.cagpds@juntadeandalucia.es
- Puede contactar por correo electrónico con el Delegado de Protección de Datos de la Consejería en la dirección electrónica dpd.capadr@juntadeandalucia.es
- Los datos personales proporcionados en el presente formulario serán integrados, para la Gestión del Registro de maquinaria agrícola de Andalucía, de instalaciones y equipamiento relacionado, así como de empresas de inspección del sector, en el tratamiento denominado MAQUINARIA AGRÍCOLA DE ANDALUCÍA, cuya base jurídica es el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento RGPD: 6.1.e), Ley 43/2002, de 20 de noviembre, de sanidad vegetal.
- Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y de limitación u oposición a su tratamiento como se explica en la información adicional, que puede encontrar, junto con el formulario para la reclamación y/o ejercicio de esos derechos, en la siguiente dirección electrónica: <https://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>
- La Consejería contempla la posible cesión de estos datos a otros órganos de Administraciones Públicas amparada en la legislación sectorial, además de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada, se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:
<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/165605.html>

En el caso de titulares de explotación Agrarias, Forestales y Ganaderas, en virtud del Artículo 69 de la Ley 39/2015, en la presentación telemática de esta declaración responsable se realizarán comprobaciones automáticas a partir de la información aportada a la presente declaración, contra los siguientes sistemas de información y gestión de la Consejería competente en materia de agricultura y ganadería:

- Registro de Explotaciones Agrarias y Forestales de Andalucía (REAFA).
- Registro de Explotaciones Ganaderas de Andalucía (SIGGAN).

Aquellas discrepancias de información encontradas entre los datos recogidos en esta declaración y los Sistemas de Información y gestión consultados, serán requeridas y deberán ser acreditadas y puestas a disposición de la Administración.



INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DEL TITULAR DE LA MÁQUINA, DEL COMPRADOR Y DE LA PERSONA HABILITADA

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

2. NOTIFICACIÓN

Para las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.1.) será necesario elegir una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al lugar de notificación.

Asimismo, es conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder recibir los avisos de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente. De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- En el supuesto de haber optado por relacionarse electrónicamente con la Administración, los datos de correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder recibir el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado los mismos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

Para el caso de personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.2.), los datos de correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado los mismos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

3. DECLARACIONES

Deberá marcar aquellas declaraciones que correspondan con su situación concreta.

4. DATOS DE LA MÁQUINA/EQUIPO

Deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

5. DATOS ESPECÍFICOS DE EQUIPOS DE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS

Deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

6. DATOS ESPECÍFICOS DE EQUIPOS DE DISTRIBUCIÓN DE FERTILIZANTES

Deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

7. SITUACIÓN QUE DETERMINA LA OBLIGACIÓN DE LA PRESENTE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Deberá marcar una casilla, en caso de marcar cambio de titularidad cumplimentar los datos que se requieren.

8. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente en el caso que desee a oponerse a la consulta de los datos señalados.

9. CONSENTIMIENTO EXPRESO

Deberá marcar una de las dos opciones para cada uno de los datos indicados.

10. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección:

<https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>