



**Conselleria d'Agricultura,  
Pesca i Medi Natural**

Direcció General d'Agricultura,  
Ramaderia i Desenvolupament Rural

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO  
GENERAL DE FABRICANTES Y OTROS AGENTES ECONÓMICOS DE  
PRODUCTOS FERTILIZANTES (REGFER)**

CÓDIGO SIA 3 2 3 4 0 3 5

<b>DESTINO</b>	<b>DIRECCIÓN GENERAL DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y DESARROLLO RURAL. SECCIÓN VIII</b>
<b>Codi DIR3</b>	<b>A04027006</b>

**SOLICITANTE**

<b>Persona física</b>			
DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
<b>Persona jurídica</b>			
NIF		Denominación social	
Dirección electrónica			
Dirección postal			
Código postal	Localidad	Municipio	
Provincia		País	
Teléfono		Fax	

**REPRESENTANTE**

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
NIF		Denominación social	
Dirección electrónica			
Dirección postal			
Código postal	Localidad	Municipio	
Provincia		País	
Teléfono		Fax	
<b>Medio de acreditación de la representación</b>	REA	Otros:	

## CANAL PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN

Notificación a:	Persona solicitante	Persona o entidad representante
<b>Notificación electrónica (obligatoria para las personas jurídicas y opcional para las personas físicas)</b>		
Sujetos obligados a relacionarse electrónicamente con las administraciones públicas de acuerdo con lo que establece el artículo 14.2 y 14.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.		
Los avisos de la puesta a disposición de la notificación en la Carpeta Ciudadana del Punto de Acceso General del Estado* se enviarán		
A la dirección electrónica de la persona interesada		A la dirección electrónica del representante
A la dirección electrónica indicada a continuación:		
*Disponible en la dirección <a href="https://carpetaciudadana.gob.es/carpeta/clave.htm">https://carpetaciudadana.gob.es/carpeta/clave.htm</a>		
<b>Notificación por correo postal (seleccionad una opción)</b>		
A la dirección de la persona interesada		A la dirección del representante
Dirección distinta, indicada a continuación:		
Dirección postal:		
Código postal:	Localidad:	Municipio:
Provincia:	País:	
Dirección electrónica:		

## ACTIVIDADES RELACIONADAS CON PRODUCTOS FERTILIZANTES

<b>SECCIÓN 1: PRODUCTOR O FABRICANTE DE PRODUCTOS FERTILIZANTES</b>	
<input type="checkbox"/>	Fabricación o producción de productos fertilizantes
<input type="checkbox"/>	Obtención del producto a granel y envasado de productos fertilizantes
<input type="checkbox"/>	Modificación del envase o etiqueta de productos fertilizantes
<b>SECCIÓN 2: IMPORTADOR DE PRODUCTOS FERTILIZANTES</b>	
<input type="checkbox"/>	Introducción en el mercado de la Unión Europea de productos fertilizantes
<b>SECCIÓN 3: DISTRIBUIDOR DE PRODUCTOS FERTILIZANTES</b>	
<input type="checkbox"/>	Comercialización de productos fertilizantes
<input type="checkbox"/>	Exportación de productos fertilizantes
<input type="checkbox"/>	Cooperativas
<b>SECCIÓN 4: EMPRESA DE SERVICIOS DE FERTILIZACIÓN</b>	
<input type="checkbox"/>	Servicios de aplicación de productos fertilizantes
<b>SECCIÓN 5: ASESOR EN FERTILIZACIÓN</b>	
<input type="checkbox"/>	Asesor encuadrado en el sector de aplicación de productos fertilizantes
<b>SECCIÓN 6: OTROS</b>	
<input type="checkbox"/>	Cualquier otro agente económico relacionado con productos fertilizantes

**INSTALACIONES QUE EL TITULAR GESTIONA EN RELACIÓN CON LA ACTIVIDAD DECLARADA**

<b>Instalaciones 1</b> <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Subcontratada				
Responsable				
Ubicación				
Municipio		CP		
Dirección electrónica			Teléfono	
Tipo de instalación	<input type="checkbox"/> Fábrica <input type="checkbox"/> Almacén			
<b>Instalaciones 2</b> <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Subcontratada				
Responsable				
Ubicación				
Municipio		CP		
Dirección electrónica			Teléfono	
Tipo de instalación	<input type="checkbox"/> Fábrica <input type="checkbox"/> Almacén			
<b>Instalaciones 3</b> <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Subcontratada				
Responsable				
Ubicación				
Municipio		CP		
Dirección electrónica			Teléfono	
Tipo de instalación	<input type="checkbox"/> Fábrica <input type="checkbox"/> Almacén			

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

La persona solicitante declara (es obligatorio marcar las 2 opciones):	
<input type="checkbox"/>	Que, todos los datos y la información contenidas en este documento son verdaderas.
<input type="checkbox"/>	Que, dispongo / que mi representado/ada dispone de la documentación que así lo acredita, que la pondré / mi representado/ada la pondrá a disposición de la Administración cuando sea requerida y que me comprometo / mi representado/ada se compromete a mantener el cumplimiento de las obligaciones que se incluyen en el artículo 9 de la Orden APA/1226/2025, de 27 de octubre, por la cual se desarrolla la estructura y el funcionamiento del registro general de fabricantes y otros agentes económicos de productos fertilizantes (REGFER) y se regula la actuación.
Marca la opción en el caso de asesores en fertilización:	
<input type="checkbox"/>	Que, se adjunta en esta declaración de la documentación que acredita que cumplo / que mi representado/ada cumple con los requisitos establecidos en el artículo 21 y en el anexo XI del Real Decreto 1051/2022, de 27 de diciembre, por el cual se establecen normas para la nutrición sostenible en suelos agrarios, en cuanto a la formación y la titulación requerida.

## DOCUMENTACIÓN

### Documentación que se puede obtener por medios telemáticos

De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, del 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, el órgano competente /la unidad administrativa competente hará la consulta de los datos y la consulta u obtención de los documentos necesarios para tramitar este procedimiento / esta solicitud y que se encuentren en poder de esta Administración o hayan sido elaborados por la Administración, y que se puedan consultar mediante redes corporativas o sistemas electrónicos habilitados por este efecto.

*Que doy / que mi representado da consentimiento al acceso de los datos proporcionados, a otras Administraciones con competencias en la materia a que se refiere la presente declaración*

### Documentación de la cual ya dispone alguna administración pública<sup>5</sup>

<b>Documento 1</b>	<b>Documento 2</b>
Identificación del documento:	Identificación del documento:
Expediente o núm. de registro de entrada:	Expediente o núm. de registro de entrada:
Órgano:	Órgano:
Administración (y Conselleria, si procede):	Administración (y Conselleria, si procede):
Código seguro de verificación, si procede:	Código seguro de verificación, si procede:
<b>Documento 3</b>	<b>Documento 4</b>
Identificación del documento:	Identificación del documento:
Expediente o núm. de registro de entrada:	Expediente o núm. de registro de entrada:
Órgano:	Órgano:
Administración (y Conselleria, si procede):	Administración (y Conselleria, si procede):
Código seguro de verificación, si procede:	Código seguro de verificación, si procede:

### Documentación que se adjunta

Formulario de grupos de fertilizantes

1.

2.

3.

4.

5.

## INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el cual se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.

**Tratamiento de datos.** Los datos personales que contiene esta solicitud serán tratados por la Administración de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares. Sin embargo, dado que este modelo de solicitud no está previamente vinculado a un órgano concreto, responsable del tratamiento, la información sobre la protección de datos se ampliará y especificará en la primera comunicación que realice el órgano competente en la materia sobre la cual se solicita el ejercicio de derechos.

**Ejercicio de derechos y reclamaciones.** La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, en su caso, en los términos que establece el RGPD) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en caso de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales podrá presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

**Delegación de Protección de Datos.** Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares tiene la sede en la Conselleria de Presidencia, Cultura e Igualdad (Paseo de Sagrera, 2, 07012 Palma; c/e: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).

, de del 20

(Localidad, fecha y firma)

[rúbrica]

## INSTRUCCIONES

Escriba preferentemente en mayúsculas, sobre todo en el apartado de datos personales

1. Los sujetos a los cuales hacen referencia los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015 están obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las administraciones, por lo cual, de conformidad con lo que establece el artículo 68.4 de la Ley mencionada, si alguno de estos sujetos presenta la solicitud presencialmente, la Administración Pública le requerirá que lo haga mediante el Registro Electrónico Común de la Administración General del Estado. A tal efecto, se considerará que la solicitud se ha presentado en la fecha de su presentación electrónica.
2. En caso de que formalice la solicitud un representante, se tienen que consignar todos los datos del solicitante en el apartado correspondiente («Solicitante»).
3. Si acredita la representación por un medio diferente a la inscripción en el Registro Electrónico de Apoderamientos (REA), tendrá que presentar el documento que lo acredite y, en el apartado «Documentación que se adjunta», tendrá que hacer constar que presenta esta acreditación.
4. Señale como canal preferente de notificación una de las opciones, salvo que esté obligado a relacionarse telemáticamente con la Administración, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.
5. Si ahora se le solicita documentación que ya ha aportado anteriormente o que ha sido expedida por cualquier administración, rellene el espacio para los datos identificativos para que la Administración pueda acceder a estos documentos.