****

**SOLICITUD DE ADMISIÓN**

**SECCIÓN PRODUCTOR SECCIÓN BIOCARBURANTES**

**DE ...................................................................................................................................**

**(nombre de la empresa)**

### SOLICITUD DE ADMISION SOCIO PRODUCTOR BIOCARBURANTES[[1]](#footnote-1)

Dª /D. .............................................................................................. en representación de la empresa ....................................................................................................., afirmo conocer el funcionamiento de las actividades que se desarrollan en el ámbito de **APPA** **Renovables** y por ello,

**SOLICITO** la inclusión como socio de APPA Renovables aceptando los derechos y deberes que estatutariamente están recogidos.

Muy atentamente,

 En ....................................... de ......................... de ..............

 (firma y sello empresa)

## DATOS EMPRESA

|  |
| --- |
| NOMBRE DE LA EMPRESA:  |
| C.I.F: | Actividad:  |
| Domicilio social: |
| Código postal:  | Municipio:  |
| Provincia:  | País:  |
| Domicilio fiscal (si es distinto al social):  |
| Página web:  | Fax:  |
| Representante:  |
| Cargo en la Empresa:  |
| e-mail:  | Teléfono:  |
| Otros datos de contacto para recibir información de APPA  |
| Nombre:Cargo:e-mail:  | Teléfono:  |
| Nombre:Cargo:e-mail:  | Teléfono:  |

|  |
| --- |
| *Año de creación de la empresa:* |

|  |
| --- |
| *Año de incorporación al sector:* |

**Composición de la empresa:** *Participación (%)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Promotores del sector* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Inversores privados* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Entidades públicas* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Ayuntamientos* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Compañías eléctricas* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Entidades financieras* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Otros* |  |  |

|  |
| --- |
| ***¿La empresa se ha creado específicamente para la promoción y/o explotación de instalaciones de energías renovables?*** |

|  |
| --- |
| ***Si no, ¿cuáles son los otros campos de interés de la empresa?*** |

**DATOS DE LA/S INSTALACIÓN/ES**

(rellenar tantas casillas como instalaciones haya)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Planta** | Empresa titular | **Localidad** | **Tipo de materia prima****utilizada** | **Tipo de biocarburante producido** | **Capacidad (TM/año )** | **Producción****(TM/año)** | **Fecha puesta en****marcha** | **Fecha previsión puesta en marcha** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Se exige como requisito para la admisión en la sección de Biocarburantes, la presentación de documento que acredite haber solicitado a la autoridad competente la preceptiva licencia de obras de al menos una planta de producción de biocarburantes

1. En cumplimiento de lo que dispone el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), así como la normativa vigente en materia de protección de datos personales, le informamos que los datos personales incorporados en este documento serán tratados por ASOCIACIÓN DE EMPRESAS DE ENERGÍAS RENOVABLES. (Responsable del Tratamiento), para las actividades y finalidades propias de la asociación, incluidas las comunicaciones comerciales electrónicas siempre que se disponga del consentimiento previo del interesado a los efectos del artículo 21 de la Ley 34/2002 de Servicios de la Sociedad de la Información. Sus datos se conservarán mientras dure la relación comercial. Una vez finalizada esta relación, sus datos permanecerán bloqueados durante el período de prescripción de las pertinentes obligaciones legales procediéndose a su eliminación una vez desaparezcan las mismas. Sus datos no se cederán salvo en virtud de obligación legal. Así mismo, se le informa que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a C/ Dr. Castelo 10, 3ºC – 28009 Madrid o enviando un correo electrónico a rgpd@appa.es junto con una fotocopia de su DNI indicando el tipo de derecho que quiere ejercer. Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD). [↑](#footnote-ref-1)