

**Documento Modelo de Solicitud de Admisión
Sistema de Gestión del Esquema de Grupo**

TITULAR

Nombre:			
Dirección:			
DNI/CIF:		E-mail:	
Teléfono:		Fax:	
Definición:	<input type="checkbox"/> Propietario/a, titular <input type="checkbox"/> Copropietario/a, representante <input type="checkbox"/> Tiene delegada la gestión <input type="checkbox"/> Propiedad comunitaria <input type="checkbox"/> Dispone de documentación acreditativa de titularidad y/o gestión <input type="checkbox"/> Dispone de documento técnico de gestión		

Por medio de la presente Solicitud de Adhesión al Grupo de Certificación "BIESQUES", declaro:

Que he recibido, he tenido acceso y entiendo la documentación del grupo disponible en la sede de la Entidad de Grupo, creada por BIESCA AGROFORESTAL Y MEDIOAMBIENTE, S.L., con la definición corporativa de "BIESQUES", sita en c/Muyeres de la Paxa Nº 14, C.P.: 33430 Candás – Carreño (Asturias) y en la web de la misma www.biescaingenieria.com

- Que entiendo y acepto las obligaciones así como las responsabilidades de la entidad de grupo definidas en el Manual de Grupo y los costes de gestión detallados en documento aparte.
- Que entiendo y acepto las obligaciones así como las responsabilidades de pertenencia al grupo definidas en el Manual de Grupo.
- Que acepto los miembros del organigrama de la entidad de grupo de certificación, definidos en el Manual de Grupo.
- Que me comprometo, en el caso de ser requeridas, a aportar las certificaciones que acrediten estar al corriente de las obligaciones de pago de todos los honorarios, derechos, impuestos y otros cargos establecidos legalmente y que sean aplicables.
- Que me comprometo a aportar las certificaciones catastrales necesarias con la presente solicitud.
- Que estoy en posesión de la documentación legal que acredita la tenencia y uso de las parcelas que se indican en la presente solicitud, comprometiéndome a entregarla con la presente solicitud de admisión.
- Que quiero ser miembro del grupo de certificación "BIESQUES", y autorizo a la Entidad de Grupo BIESCA AGROFORESTAL Y MEDIOAMBIENTE, S.L. a realizar la certificación en mi nombre.
- Que asumo los siguientes compromisos:
 - o Permanecer en el grupo al menos 5 años y gestionar mis parcelas de acuerdo a los requisitos del mismo.
 - o Cumplir los Estándares del FSC a corto, medio y largo plazo.
 - o No realizar actividades contrarias a los Principios y Criterios del FSC en otras áreas de mi propiedad o gestión fuera del ámbito UGF.
 - o Informar a la Entidad de Grupo en el caso de la aparición de conflictos relativos a la tenencia o uso de los terrenos, sometiéndome al procedimiento de resolución de conflictos establecido en el Procedimiento de Resolución de Conflictos.
 - o Permitir el acceso a las parcelas de las que soy responsable de la gestión y/o propietario, a la Entidad de Grupo, a la Entidad de Certificación y a personal de FSC mientras que sea miembro del Grupo de certificación.
 - o Mejora continua de las condiciones de seguridad y salud en los trabajos forestales y de formación forestal de los trabajadores y de la comunidad local.
- Que solicito la adhesión a la certificación FSC de las superficies forestales que a continuación se detallan, declarando bajo mi responsabilidad, ser ciertos los datos que se indican en la presente solicitud:

SUPERFICIE FORESTAL QUE SE DESEA ADHERIR

En caso de disponer de proyecto de ordenación o plan de gestión vigente, aprobado por la administración forestal:

Nombre del monte:	
Municipio:	
Localidad:	
Superficie (ha):	
Especies principales:	

Parcelas sin plan de gestión, con las siguientes referencias catastrales:

	MUNICIPIO	LOCALIDAD	NOMBRE	POL.	PAR.	SUPERFICIE(ha)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

SUPERFICIE FORESTAL QUE NO SE DESEA ADHERIR

- Que no se incluyen en la certificación FSC las parcelas que se indican a continuación, y de las que el Titular es responsable de la gestión y/o propietario:

	MUNICIPIO	LOCALIDAD	NOMBRE	POL.	PAR.	SUPERFICIE(ha)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Firmado:			
Nombre:			
Titular:		Fecha:	