

SOLICITUD

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE FUEGO EN TERRENO FORESTAL Y ZONA DE INFLUENCIA FORESTAL (400 metros circundantes)

1 DATOS DEL/DE LA TITULAR DEL TERRENO Y DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL				
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA TITULAR				D.N.I.
TITULARIDAD QUE OSTENTA				
DOMICILIO				
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	FAX
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL, EN SU CASO				D.N.I.
EN CALIDAD DE				
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN				
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	FAX

2 DATOS DE LA FINCA		
DENOMINACIÓN		
PARAJE	POLIGONO	PARCELA
TÉRMINO MUNICIPAL	PROVINCIA	
ACCESOS		
Parque Natural: _____		
<input type="checkbox"/> Dentro <input type="checkbox"/> Fuera		

3 DATOS DE LA QUEMA A REALIZAR		
<input type="checkbox"/> QUEMA DE MATORRAL Y PASTOS <input type="checkbox"/> QUEMA DE RESIDUOS FORESTALES <input type="checkbox"/> QUEMA PARA ACTIVIDAD AGRÍCOLA		
DÍAS PREVISTOS PARA LA QUEMA	HORA DE INICIO	HORA DE FINALIZACIÓN
SUPERFICIE DONDE SE VA A REALIZAR Has.	PROCEDENCIA DE LOS RESIDUOS A QUEMAR	CANTIDAD
MEDIOS		
<input type="checkbox"/> Personales. Nº personas: _____		
<input type="checkbox"/> Maquinaria. Nº: _____		
<input type="checkbox"/> Extintores. Nº: _____		
<input type="checkbox"/> Otros. Especificar: _____		
RESPONSABLE DE LA OPERACION		
Nombre y Apellidos: _____		D.N.I.: _____
Domicilio: _____		
Localidad: _____		Provincia: _____ C. Postal: _____

000850

ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE MEDIO AMBIENTE EN _____

