



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE RECORRIDO A PIE POR LOS SENDEROS DE LA ZONA DE EXCLUSIÓN MONTE DE AGUIRRE (PARQUE RURAL DE ANAGA)

Cumplimentar todos los datos en Letra Mayúscula
Los campos marcados con "(*)" tienen carácter obligatorio

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA:		
NIF/NIE (*): _____	Nombre (*): _____	
Primer Apellido (*): _____	Segundo Apellido: _____	
Correo Electrónico: _____		
Teléfonos (*): _____ / _____		
PERSONA JURÍDICA:		
CIF(*): _____	Razón Social (*)(1): _____	Siglas: _____
Correo Electrónico: _____	Teléfono (*): _____	Fax: _____
(1) Deberá coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura Pública		
REPRESENTANTE LEGAL (Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta del solicitante o cuando éste sea una persona jurídica)		
NIF/NIE (*): _____	Nombre (*): _____	
Primer Apellido (*): _____	Segundo Apellido: _____	
En Calidad de: _____		
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:		
Tipo de vía (*): _____	Domicilio (*): _____	
Nº (*): _____	Bloque: _____	Escalera: _____
	Piso: _____	Puerta: _____
	Código Postal (*): _____	
Provincia (*): _____	Municipio (*): _____	

DATOS DE LA SOLICITUD

SENDEROS EN LA ZONA DE EXCLUSIÓN DEL MONTE DE AGUIRRE (Marque con una cruz los recorridos que pretende realizar)		
<input type="checkbox"/>	Desde La Asomada a Cruz de Afur	
<input type="checkbox"/>	Desde Cruz de Afur a La Asomada	
<input type="checkbox"/>	Desde La Asomada a Pico de Las Palomas	
<input type="checkbox"/>	Desde el Pico de Las Palomas a La Asomada	
Número de asistentes (*): _____		
La Normativa limita a veinte (20) el número de visitantes diarios para la Zona de Exclusión del Monte de Aguirre		
Fecha de la actividad (*): _____	Hora de inicio: ____:____	Hora de finalización: ____:____
Entidad organizadora (*) (centro educativo, empresa, O.N.G., en su caso): _____		
DATOS DEL RESPONSABLE DEL GRUPO:		
NIF/NIE (*): _____	Nombre (*): _____	
Primer Apellido (*): _____	Segundo Apellido: _____	
Correo Electrónico: _____		
Teléfonos (*): _____ / _____		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE RECORRIDO A PIE POR LOS SENDEROS DE LA ZONA DE EXCLUSIÓN MONTE DE AGUIRRE (PARQUE RURAL DE ANAGA)

Cumplimentar todos los datos en Letra Mayúscula
Los campos marcados con "(*)" tienen carácter obligatorio

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Declara bajo su expresa responsabilidad:

- Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).
- Que se compromete a cumplir las condiciones especificadas en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Cabildo Insular de Tenerife le informa que los datos solicitados y/o recogidos a los ciudadanos son de carácter obligatorio y serán incorporados a ficheros de titularidad del Cabildo Insular de Tenerife para los usos y finalidades previstos por la Ley para la realización de sus actividades. Los datos incluidos en estos ficheros se destinarán al cumplimiento del objeto de la relación entre el Cabildo y los ciudadanos y serán tratados de forma confidencial. La negativa a facilitar la información requerida facultará al Cabildo a ejercitar las acciones administrativas precisas. El ciudadano podrá ejercitar los derechos de acceso, oposición, rectificación o cancelación previstos en la Ley, dirigiendo la pertinente solicitud al Cabildo Insular de Tenerife a través del Registro General de la Corporación ubicado en la Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife conforme al horario establecido al efecto.

En _____, a ____ de _____ de _____

Firmado: