



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN ESPACIO NATURAL PROTEGIDO

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 DEL RESPONSABLE:

NIF/NIE (*): _____ Nombre (*): _____
Primer Apellido (*): _____ Segundo Apellido: _____
Correo Electrónico (*): _____
Teléfonos (*): _____ / _____
En Calidad de: _____

DATOS DE LA SOLICITUD

ACTIVIDAD PROYECTADA:

- Prueba deportiva.
 Senderismo.
 Visita de grupos a Espacio Natural.
 Otra actividad. Especificar _____

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN ESPACIO NATURAL PROTEGIDO

Los campos marcados con "(*)" tienen carácter obligatorio

DATOS ESPECÍFICOS

DATOS DE LA ACTIVIDAD EN ESPACIO NATURAL PROTEGIDO		
Descripción de la Actividad		
<input type="text"/>		
Zona objeto de la actividad (especificar recorrido, punto de salida y llegada o lugar de desarrollo):		
<input type="text"/>		
Espacio Natural Protegido:		
<input type="text"/>		
Número total de personas participantes en la actividad, incluida la persona de contacto:		
<input type="text"/>		
Medios materiales para su desarrollo (especificar tipo y cantidad):		
<input type="text"/>		
Fechas de realización:		
De inicio: 1ª fecha (*): _____	2ª Fecha : _____	De finalización (*): _____
Tiempo máximo estimado (*): __: __	Horas preferentes para realizar la actividad:	Desde (*): __: __ / Hasta (*): __: __

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Se acompañan todos los documentos: <input type="checkbox"/>
No se acompañan todos los documentos: <input type="checkbox"/>

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Declara bajo su expresa responsabilidad:
<input type="checkbox"/> 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).
<input type="checkbox"/> Que se compromete a cumplir las condiciones especificadas en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.
<input type="checkbox"/> Que la finca sobre la que se solicita realizar la actividad es de su propiedad o tiene la debida autorización del propietario.
<input type="checkbox"/> Que se ha notificado la quema al colindante.
<input type="checkbox"/> Que de ser autorizado a la quema se someterá a las medidas de seguridad exigidas.
<input type="checkbox"/> Que conoce y cumple todos los condicionantes establecidos en la presente solicitud.
<input type="checkbox"/> Que no está obligado a estar inscrito en el Impuesto de Actividades Económicas en la actividad para la que solicita autorización de transporte para el vehículo con matrícula _____ aportando los datos identificativos de Hacienda. COMPLEMENTARIO PRIVADO
<input type="checkbox"/> Agricultura
<input type="checkbox"/> Ganadería
<input type="checkbox"/> Pesca / Acuicultura
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">ETIQUETA IDENTIFICATIVA DE LA AGENCIA TRIBUTARIA</div>

(CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS EN LETRA MAYÚSCULA)

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN ESPACIO NATURAL PROTEGIDO

Los campos marcados con "(*)" tienen carácter obligatorio

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: