AYUNTAMIENTO DE
CASTRILLO DE LA REINA

DEPARTAMENTO DE MEDIO AMBIENTE

SOLICITUD/INSTANCIA QUEMA DE RESTOS VEGETALES

DATOS SOLICITANTE

NIF/DNI:									-		NOMBRE:
PRIMER APELLIDO:											
SEGUNDO APELLIDO:											
DIRECCIÓN:											CODIGO POSTAL:
LOCALIDAD:											PROVINCIA:
TELEFONO O EMAIL:											

SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA **QUEMAR** RESTOS VEGETALES EN EL SIGUIENTE EMPLAZAMIENTO DEL CASCO URBANO DE CASTRILLO DE LA REINA

[ ] **CORTAR, PODAR, TALAR**

[ ] **OTROS** (ESPECIFICAR) .....

POLÍGONO:	PARCELA:
NOMBRE DEL LUGAR:	
POLÍGONO:	PARCELA:
NOMBRE DEL LUGAR:	
POLÍGONO:	PARCELA:
NOMBRE DEL LUGAR:	

(NOTA: DENTRO DEL CASCO URBANO ES IMPRESCINDIBLE SOLICTAR EL PERMISO PARA LA QUEMA DE RESTOS VEGETALES, ASÍ COMO PARA TRASMOCHAR, TALAR, CORTAR CUALQUIER MASA ARBORE O VEGETAL. FUERA DEL CASCO URBANO LA SOLICITUD HAY QUE REMITIRLA A LA GUARDERÍA MEDIOAMBIENTAL DE SALAS DE LOS INFANTES TFNO. 947-380-326)

Fdo.: D/Dª.....

En Castrillo de la Reina a ..... de .....de 20.....

EXCMO. SR. ALCALDE DE CASTRILLO DE LA REINA