

**SOLICITUD DE APROBACIÓN DEL PLAN DE PREVENCIÓN DE INCENDIOS
FORESTALES**

| 1.- DATOS DEL SOLICITANTE | |
|--|----------------------------|
| Apellidos y nombre/ Razón social: _____ | |
| NIF /NIE /PASAPORTE _____ | |
| Tipo de titularidad: <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Arrendatario <input type="checkbox"/> Usufructuario <input type="checkbox"/> Otro (indicar).... | |
| Domicilio _____ | |
| Localidad _____ | Provincia _____ C.P. _____ |
| Teléfono _____ FAX _____ | email _____ |
| DATOS DEL REPRESENTANTE (persona jurídica) | |
| Apellidos y nombre/ Razón social: _____ | |
| NIF /NIE /PASAPORTE _____ | |
| Domicilio _____ | |
| Localidad _____ | Provincia _____ C.P. _____ |
| Teléfono _____ FAX _____ | email _____ |
| 2 -. DATOS DEL PROPIETARIO (si es distinto del solicitante) | |
| Apellidos y nombre/ Razón social: _____ | |
| NIF /NIE /PASAPORTE _____ | |
| Domicilio _____ | |
| Localidad _____ | Provincia _____ C.P. _____ |
| Teléfono _____ FAX _____ | email _____ |
| DATOS DEL REPRESENTANTE (persona jurídica) | |
| Apellidos y nombre/ Razón social: _____ | |
| NIF /NIE /PASAPORTE _____ | |
| Domicilio _____ | |
| Localidad _____ | Provincia _____ C.P. _____ |
| Teléfono _____ FAX _____ | email _____ |
| Si hubiera más de uno, los RESTANTES PROPIETARIOS figurarán en una relación adjunta, con mención de los mismos datos descritos arriba. En tal caso, indique el número de propietarios restantes que se relacionan. Nº..... | |
| 3.- DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES | |
| <input type="checkbox"/> Domicilio del solicitante <input type="checkbox"/> Domicilio del representante | |
| <input type="checkbox"/> Otro (rellenar tan solo si el domicilio de notificación es distinto al del solicitante o al del representante) | |
| Domicilio _____ | |
| Localidad _____ | Provincia _____ C.P. _____ |

