ANEXO IV

|  |
| --- |
| **SOLICITUDE DE AUTORIZACIÓN PARA A TIRADA DE FOGOS DE ARTIFICIO EN ÉPOCA DE PERIGO ALTO E EN TERREOS FORESTAIS E ZONAS DE INFLUENCIA FORESTAL** |

|  |
| --- |
| **DATOS DA PERSOA/ENTIDADE SOLICITANTE** |
| NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL | NIF |
|  |  |
| TIPO | NOME DA VÍA | NUM | BLOQ | ANDAR | PORTA |
|  |  |  |  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE |
|  |  |  |  |
| TELÉFONO | FAX | ENDEREZO ELECTRÓNICO |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** |
| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN** (non é necesario se coincide co anterior) |
| TIPO | NOME DA VÍA | NUM | BLOQ | ANDAR | PORTA |
|  |  |  |  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE |
|  |  |  |  |
| TELÉFONO | FAX | ENDEREZO ELECTRÓNICO |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS ESPECÍFICOS RELATIVOS Á AUTORIZACIÓN DA TIRADA** |
| CONCELLO | PARROQUIA |
|  |  |
| LUGAR | DATA | HORA |
|  |  |  |
| DATOS SIXPAC DA PARCELA NA CAL SE VAI A REALIZAR A TIRADA |
| POLÍGONO | PARCELA | RECINTO | USO SIXPAC |
|  |  |  |  |
| RELACIÓN DAS MEDIDAS PREVENTIVAS E DE SEGURIDADE QUE SE TOMARÁN |
|  |

|  |
| --- |
| **A PERSONA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:** |
| □ Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos e comprométome a achegar os xustificantes que no seu caso foran necesarios para a súa comprobación.□ Que o lanzamento será realizado por persoal autorizado dunha empresa que figure no rexistro sectorial.□ Que os fogos de artificio empregarán materiais ignífugos ou ben ignifugados. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA** |
| □ Plano de localización da zona da tirada□ Copia do documento de identidade do solicitante ou do seu representante |  |
| □ Outra información .......................................................................................... |

|  |
| --- |
| **LEXISLACIÓN APLICABLE** |
| Lei 3/2007, do 9 de abril, de prevención e defensa contra os incendios forestais de Galicia. |

|  |
| --- |
| **FIRMA DA PERSONA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE** |
|  |
| Lugar e data |
|  | , |  | de |  | de |  |  |

|  |
| --- |
| **Concello de .....** |