

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / CIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

**C NOTIFICACIONS (EL DOMICILI SOLAMENT HA D'INDICAR-SE SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A)
NOTIFICACIONES (EL DOMICILIO SOLO DEBE INDICARSE SI ES DISTINTO AL APARTADO A)**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			
Indiqueu en quina llengua voleu rebre les notificacions: Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones:		Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos:	
<input type="checkbox"/> Valencià Valenciano	<input type="checkbox"/> Castellà Castellano	<input type="checkbox"/> Sí	

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada ha de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>). / A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada debe disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

**D OPERACIONS
OPERACIONES**

- Crema de marges de cultius
Quema de márgenes de cultivos
- Crema de restes agrícoles
Quema de restos agrícolas

**E LOCALITZACIÓ DE LES OPERACIONS
LOCALIZACIÓN DE LAS OPERACIONES**

HI HA PERILL APARENT? / ¿EXISTE PELIGRO APARENTE? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	TERME MUNICIPAL / TÉRMINO MUNICIPAL	PARATGE / PARAJE	DISTÀNCIA DE LA FOREST (m) DISTANCIA DEL MONTE (m) más de 100 metros
MOTIUS DE PERILL / MOTIVOS DE PELIGRO No hay peligros			
MESURES DE PRECAUCIÓ QUE S'HI PRENDRAN / MEDIDAS DE PRECAUCIÓN QUE SE VAN A TOMAR Presencia del solicitante hasta que no salga humo. Solo quemas en alerta 1 (nunca en 2 o 3)			

PARATGE / PARTIDA PARAJE / PARTIDA	POLÍGON POLÍGONO	PARCEL·LES / REF.CADASTRAL PARCELAS / REF.CATASTRAL

**F SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Se sol·licita l'autorització objecte d'aquest tràmit / Se solicita la autorización objeto de este trámite

La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades ressenyades en la present sol·licitud i en la documentació que s'adjunta són exactes i conformes amb l'establert en la legislació, i que es troba en possessió de la documentació que així ho acredita, quedant a la disposició de la Generalitat per a la seua presentació, comprovació, control i inspecció posterior que s'estimen oportuns.

La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos reseñados en la presente solicitud y en la documentación que se adjunta son exactos y conformes con lo establecido en la legislación, y que se encuentra en posesión de la documentación que así lo acredita, quedando a disposición de la Generalitat para su presentación, comprobación, control e inspección posterior que se estimen oportunos.

Abans de signar la sol·licitud, ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atés que comporta el tractament de dades de caràcter personal. / Antes de firmar la solicitud, debe leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva el tratamiento de datos de carácter personal.

La Yesa _____, d _____ de _____

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / CIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

**C NOTIFICACIONS (EL DOMICILI SOLAMENT HA D'INDICAR-SE SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A)
NOTIFICACIONES (EL DOMICILIO SOLO DEBE INDICARSE SI ES DISTINTO AL APARTADO A)**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

Indiqueu en quina llengua voleu rebre les notificacions:
Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones:

Valencià / Valenciano
 Castellà / Castellano

Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: Sí
Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos: Sí

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada ha de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seua electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>). / A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada debe disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

**D OPERACIONS
OPERACIONES**

- Crema de marges de cultius / Quema de márgenes de cultivos
 Crema de restes agrícoles / Quema de restos agrícolas

**E LOCALITZACIÓ DE LES OPERACIONS
LOCALIZACIÓN DE LAS OPERACIONES**

HI HA PERILL APARENT? / ¿EXISTE PELIGRO APARENTE? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	TERME MUNICIPAL / TÉRMINO MUNICIPAL	PARATGE / PARAJE	DISTÀNCIA DE LA FOREST (m) DISTANCIA DEL MONTE (m) más de 100 metros
--	-------------------------------------	------------------	--

MOTIUS DE PERILL / MOTIVOS DE PELIGRO

No hay peligros

MESURES DE PRECAUCIÓ QUE S'HI PRENDRAN / MEDIDAS DE PRECAUCIÓN QUE SE VAN A TOMAR

Presencia del solicitante hasta que no salga humo. Solo quemas en alerta 1 (nunca en 2 o 3)

PARATGE / PARTIDA PARAJE / PARTIDA	POLÍGON POLÍGONO	PARCEL·LES / REF.CADASTRAL PARCELAS / REF.CATASTRAL

**F SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Se sol·licita l'autorització objecte d'aquest tràmit / Se solicita la autorización objeto de este trámite

La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades ressenyades en la present sol·licitud i en la documentació que s'adjunta són exactes i conformes amb l'establert en la legislació, i que es troba en possessió de la documentació que així ho acredita, quedant a la disposició de la Generalitat per a la seua presentació, comprovació, control i inspecció posterior que s'estimen oportuns.

La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos reseñados en la presente solicitud y en la documentación que se adjunta son exactos y conformes con lo establecido en la legislación, y que se encuentra en posesión de la documentación que así lo acredita, quedando a disposición de la Generalitat para su presentación, comprobación, control e inspección posterior que se estimen oportunos.

Abans de signar la sol·licitud, ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atés que comporta el tractament de dades de caràcter personal. / Antes de firmar la solicitud, debe leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva el tratamiento de datos de carácter personal.

La Yesa _____, d _____ de _____

