



SOLICITUD AUTORIZACIÓN PARA LA QUEMA DE PODAS

Ayuntamiento de San Javier

Plaza España, 3

30730 SAN JAVIER (Murcia)

Telf. 968 57 37 00 - Fax 968 19 01 98

Nombre y apellidos o razón social:			D.N.I./C.I.F.:
Domicilio:	Localidad:	Código Postal:	Teléfono:
Correo electrónico:	Autorizo a que me notifiquen por correo electrónico: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Nombre y apellidos (Representante):			D.N.I (Representante):
Correo electrónico (Representante):	Autorizo a que me notifiquen por correo electrónico: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
EXPONE: QUE NECESITA AUTORIZACIÓN PARA LA QUEMA DE PODAS EN LA DIRECCIÓN QUE SE INDICA A CONTINUACIÓN:			
DIRECCIÓN QUEMA DE PODAS:			
Por lo cual, SOLICITA: SE ACCEDA A LO SOLICITADO.			

***OBLIGATORIO PRESENTAR COPIA DEL RECIBO DEL IBI.**

En

, a

de

de 201

Fdo.:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN JAVIER.

Los datos de carácter personal facilitados por la siguiente declaración/formulario, quedarán registrados en un fichero, titularidad del Ayuntamiento de San Javier, con la finalidad de llevar a cabo labores de recepción documental. Le informamos que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Registro del Ayuntamiento de San Javier, Plaza de España, nº 3 (30730), San Javier-Murcia.