



MEMORIA INFORMATIVA para constitución de coto privado de caza

1. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Persona física

NIF/NIE		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	

Persona jurídica

CIF		Razón social			
E-mail		Teléfono		Fax	

Representante

NIF/NIE		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	
En calidad de			

Domicilio a efectos de notificaciones

Domicilio									
Nº		Bloque		Escalera		Piso		Puerta	
CP		Municipio				Provincia			

Relación de la persona solicitante con los terrenos afectados

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. APROVECHAMIENTO CINEGÉTICO PRINCIPAL QUE SE PRETENDE

Aprovechamiento cinegético									
Aprovechamiento principal	Conejo (x)		Perdiz (x)		Tórtola (x)		Paloma (x)		Codorniz (x)
Posibilidades turísticas cinegéticas	SÍ (x)		Describir						
	NO (x)								

3. RÉGIMEN DE EXPLOTACIÓN

Directamente por el titular del coto (x)	
Arrendada a tercero	Persona física (x)
	Sociedad de cazadores (x)
	Otros (señalar): (x)



MEMORIA INFORMATIVA para constitución de coto privado de caza

4. INFRAESTRUCTURAS CINEGÉTICAS PREEXISTENTES

Especificar accesos principales:				
Longitud perímetro del coto (km)				
Terrenos cercados	Nº de fincas valladas		Superficie total vallada (ha)	
Terrenos enclavados	Nº de fincas enclavadas		Superficie total enclavada (ha)	

Relación de fincas con cerramientos: vallas, muros, setos,..			
Polígono	Parcela	Polígono	Parcela

Relación de fincas enclavadas			
Polígono	Parcela	Polígono	Parcela

Zonas de seguridad (ha totales)	
Núcleos urbanos, urbanizaciones, viviendas aisladas, vías asfaltadas, caminos, senderos, servidumbres veredas, otros...	_____ ha
Franjas de seguridad para la caza con armas de fuego	_____ ha

Puntos de agua con acceso a la fauna silvestre	
Embalses y depósitos (indicar número)	
Pozas permanentes (indicar número)	
Pozas temporales (Indicar número)	
Bebederos artificiales (indicar número)	
Otros:	



MEMORIA INFORMATIVA para constitución de coto privado de caza

5. SERVICIO DE VIGILANCIA O GUARDERÍA PREVISTO

Nº guardas		Nº jornadas / año de vigilancia		A tiempo	Completo (x)		
					Compartido (x)		
					Parcial (x)		
Meses del año en los que se prevé contratar el servicio de vigilancia			Tipo de vigilancia	Empresa seguridad (x)			
				Trabajador autónomo (x)			
				Por los propietarios (x)			
Elementos auxiliares para labor de vigilancia		Equipos electrónicos (x)		Emisoras (x)		Nº Vehículos (x)	
Descripción del sistema de vigilancia:							

6. OTROS ASPECTOS A DESTACAR

--

En, a de de

Firma:

Nombre y apellidos:

DNI: