



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APERTURA EXTRAORDINARIA DE LAS INSTALACIONES DEL PLAN INSULAR DE RESIDUOS SÓLIDOS

Los campos marcados con "(\*)" tienen carácter obligatorio

### DATOS DEL SOLICITANTE

#### PERSONA FÍSICA:

NIF/NIE (\*): \_\_\_\_\_ Nombre (\*): \_\_\_\_\_

Primer Apellido (\*): \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfonos (\*): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### PERSONA JURÍDICA:

CIF(\*): \_\_\_\_\_ Razón Social (\*)(1): \_\_\_\_\_ Siglas: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono (\*): \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

(1) Deberá coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura Pública

#### REPRESENTANTE LEGAL (Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta del solicitante o cuando éste sea una persona jurídica)

NIF/NIE (\*): \_\_\_\_\_ Nombre (\*): \_\_\_\_\_

Primer Apellido (\*): \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

En Calidad de: \_\_\_\_\_

#### DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

Tipo de vía (\*): \_\_\_\_\_ Domicilio (\*): \_\_\_\_\_

Nº (\*): \_\_\_\_\_ Bloque: \_\_\_\_\_ Escalera: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ Código Postal (\*): \_\_\_\_\_

Provincia (\*): \_\_\_\_\_ Municipio (\*): \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA SOLICITUD

#### EXPONE/SOLICITA:

Expone:

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APERTURA EXTRAORDINARIA DE LAS INSTALACIONES DEL PLAN INSULAR DE RESIDUOS SÓLIDOS

Los campos marcados con "(\*)" tienen carácter obligatorio

Y es por lo que,

Solicita:

## DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Se acompañan todos los documentos:

No se acompañan todos los documentos:

## DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Declara bajo su expresa responsabilidad:

- Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).
- Que se compromete a cumplir las condiciones especificadas en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.
- Que la finca sobre la que se solicita realizar la actividad es de su propiedad o tiene la debida autorización del propietario.
- Que se ha notificado la quema al colindante.
- Que de ser autorizado a la quema se someterá a las medidas de seguridad exigidas.
- Que la finca donde se ubican los ejemplares de referencia es de su propiedad o tiene la debida autorización de su propietario.

(CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS EN LETRA MAYÚSCULA)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Cabildo Insular de Tenerife le informa que los datos solicitados y/o recogidos a los ciudadanos son de carácter obligatorio y serán incorporados a ficheros de titularidad del Cabildo Insular de Tenerife para los usos y finalidades previstos por la Ley para la realización de sus actividades. Los datos incluidos en estos ficheros se destinarán al cumplimiento del objeto de la relación entre el Cabildo y los ciudadanos y serán tratados de forma confidencial. La negativa a facilitar la información requerida facultará al Cabildo a ejercitar las acciones administrativas precisas. El ciudadano podrá ejercitar los derechos de acceso, oposición, rectificación o cancelación previstos en la Ley, dirigiendo la pertinente solicitud al Cabildo Insular de Tenerife a través del Registro General de la Corporación ubicado en la Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife conforme al horario establecido al efecto.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado:

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APERTURA EXTRAORDINARIA DE LAS INSTALACIONES DEL PLAN INSULAR DE RESIDUOS SÓLIDOS

---

Los campos marcados con "(\*)" tienen carácter obligatorio

**Sra. Consejera Insular del Área de Medio Ambiente, Sostenibilidad Territorial y de Recursos y Aguas del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife**