

## COMUNICACIÓN USO DEL FUEGO PARA ACTIVIDADES AGRARIAS EN ZONAS DE PELIGRO, FUERA DE TERRENOS FORESTALES Y DE LA ZONA DE INFLUENCIA FORESTAL

<b>1 DATOS DEL/LA TITULAR DEL TERRENO Y DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL</b>				
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/LA TITULAR			D.N.I.	
TITULARIDAD QUE OSTENTA				
DOMICILIO				
LOCALIDAD	PROVINCIA	COD. POSTAL	TELÉFONO	FAX
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL, EN SU CASO			D.N.I.	
EN CALIDAD DE				
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN				
LOCALIDAD	PROVINCIA	COD. POSTAL	TELÉFONO	FAX

<b>2 DATOS DE LA FINCA</b>		
DENOMINACIÓN		
PARAJE	POLÍGONO	PARCELA
TÉRMINO MUNICIPAL	PROVINCIA	
ACCESOS		
PARQUE NATURAL (1)	<input type="checkbox"/> DENTRO	<input type="checkbox"/> FUERA

<b>3 DATOS DE LA QUEMA A REALIZAR:</b>			
<input type="checkbox"/> RASTROJOS	<input type="checkbox"/> PASTOS	<input type="checkbox"/> RESIDUOS	<input type="checkbox"/> CARBONEO
<input type="checkbox"/> OTRA ACTIVIDAD AGRARIA. Especificar _____			
DIAS PREVISTOS PARA LA QUEMA	HORA DE INICIO	HORA DE FINALIZACIÓN <b>ANTES DE LAS 18:00 H.</b>	
EXTENSIÓN APROXIMADA A QUEMAR Has.	UBICACIÓN DE LOS RESIDUOS	CANTIDAD DE RESIDUOS	
RESPONSABLE DE LA OPERACIÓN			
Nombre y Apellidos: _____		D.N.I.: _____	
Domicilio: _____			
Localidad: _____		Provincia: _____ Cód. Postal: _____	

<b>4 DECLARACIÓN, COMUNICACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en la presente comunicación y el conocimiento y cumplimiento de las normas contenidas en el Capítulo II, Título III del reglamento de Prevención y Lucha contra los Incendios Forestales aprobado por Decreto 247/2001 de 13 de Noviembre, entre las que se incluye la exhibición de la acreditación documental de las comunicaciones a la Administración y propietarios colindantes a requerimiento de los Agentes de la Autoridad que se personen en el acto de la quema y la realización de la quema según las condiciones de la ejecución previstas.
COMUNICO: el uso del fuego para los fines indicados a los efectos establecidos en el Decreto 247/2001, antes mencionado
En _____ a _____ de _____ de _____
El/La Titular o Representante
Fdo.: _____

DELEGADO/A TERRITORIAL DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, PESCA Y MEDIO AMBIENTE EN GRANADA

(1) Si la quema se encuentra dentro de Parque Natural indicar su nombre, en caso contrario señalar casilla FUERA

• Ver las condiciones al Dorso