



SOLICITUD LICENCIA APROVECHAMIENTO DE PASTOS VECINALES

ESPACIO RESERVADO REGISTRO

PERIODO 201____ -201____.

DATOS DEL/LA PERSONA INTERESADA

Nombre o Razón Social	Primer Apellido	Segundo Apellido			DNI, NIF, NIE, CIF	
Domicilio (indicar tipo de vía)			Puerta	Portal	Escalera	Piso Puerta
Municipio			Provincia		Código Postal	
Teléfono/s			Correo electrónico			

EN REPRESENTACIÓN DE

Nombre o Razón Social	DNI, NIF, NIE, CIF
-----------------------	--------------------

EXPONE QUE DESEA OBTENER LICENCIA PARA EL SIGUIENTE NÚMERO DE RESES Y EN LAS FINCAS QUE SE INDICAN

		NÚMERO DE RESES		
		VACUNO	EQUINO	LANAR
FINCAS	PARQUE Y BOSQUES			
	NAVALRINCÓN			
	CERRO MATABUEYES			

¿UTILIZA NAVE? (SEÑALE CON UNA CRUZ LO QUE PROCEDA)

- SÍ UTILIZA NAVE
 NO UTILIZA NAVE

SOLICITA

QUE, PREVIOS LOS TRÁMITES E INFORMES QUE PROCEDEN Y CON SUJECCIÓN A LAS NORMAS VIGENTES EN EL MUNICIPIO, LE SEA CONCEDIDO CUANTO INTERESA, COMPROMETIÉNDOSE A PAGAR, CON CARÁCTER PREVIO, LOS DERECHOS CORRESPONDIENTES Y DECLARANDO, BAJO MI RESPONSABILIDAD, QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS HE HECHO CONSTAR A TALES FINES.

LUGAR, FECHA Y FIRMA

REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO A ____ DE _____ DE 201____.

FIRMA

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DEL REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO