

CONCELLO DE \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE TIRADA DE FOGOS DE ARTIFICIO EN TERREOS FORESTAIS OU ZONA DE INFLUENCIA FORESTAL**

**ENTIDADE ORGANIZADORA**

DNI/CIF		Nome e apelidos/Razón Social		
Rúa		Núm.	Andar	Porta
CP	Municipio	Provincia		Teléfono
Correo electrónico				

**REPRESENTANTE**

DNI		Nome e apelidos		
Rúa		Núm.	Andar	Porta
CP	Municipio	Provincia		Teléfono
Correo electrónico				

**SOLICITUD DE TIRADA DE FOGOS DE ARTIFICIO EN TERREOS FORESTAIS OU ZONA DE INFLUENCIA FORESTAL DE ACORDO COS SEGUINTES DATOS**

Data	Hora	Superficie a ocupar
Lugar		Parroquia
Contido materia reglamentada	Retirada vehículos	Corte de tráfico
Descripción dos fogos e motivo		
Datos da empresa de expertos		CIF
Nome e apelidos do experto que realizará a tirada		DNI
Nome e apelidos do experto suplente		DNI

**DEBERÁ INCORPORARSE A COMUNICACIÓN OU AUTORIZACIÓN PROCEDENTE EN FUNCION DA MATERIA REGLAMENTADA DO ESPECTACULO**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_