

SOLICITUD DE LICENCIA DE RECOGIDA DE ARRIBAZÓN

NUEVA LICENCIA	<input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

Datos de la persona

NIF/NIE/Nº Pasaporte		Nombre y Apellidos									
Tipo de vía	Nombre de vía				Núm	Portal	Blq	Esc	Piso	Puerta	C.P
Localidad				Municipio				Provincia			
Tfno. Móvil	Tfno. Fijo	Fax	Correo electrónico								

Datos de la persona representante (cumplimentar sólo en el caso de que la persona interesada actúe por medio de representante)

NIF/CIF/NIE/Nº Pasaporte		Nombre o razón social		Apellido 1			Apellido2				
Tipo de vía	Nombre de vía				Núm	Portal	Blq	Esc	Piso	Puerta	C.P
Localidad				Municipio				Provincia			
Tfno. Móvil	Tfno. Fijo	Fax	Correo electrónico								

Empresas Recolectoras

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

Personas que van a trabajar en las labores de recogida de arribazón de la empresa

NIF/CIF/NIE/Nº PASAPORTE	Nombre o razón social	1er apellido	2º apellido

Método de recolección

MANUALES

MECÁNICOS*

Indicar cuáles:

*Los métodos mecánicos requerirán una autorización especial

Lugar de recolección

--

Destino de las algas recogidas

--

