



AJUNTAMENT
D'ALFAUIR

SOL.LICITUD AUTORITZACIÓ

(Per les cremes que s'hagen de fer en el període estiuenc, del 16 de juny al 15 d'octubre)

NOM I COGNOMS: _____

ADREÇA _____

POBLACIÓ _____

Li sol.licite la utilització del foc per tal d'eliminar restes de caràcter agrícola

LLOC DE LA CREMA:

POLÍGON _____ PARTIDA _____

PARCEL.LA _____

DADES DE LA CREMA:

DES DEL _____ AL _____

DISTÀNCIA AL MONT: _____

DISTÀNCIA AL BARRANC _____

CREMA DE CARÀCTER EXTRAORDINARI (L'AGENT MEDIAMBIENTAL ESTABLIRÀ LES MESURES OPORTUNES PER LA REALITZACIÓ DE DITA CREMA AMB TOTES LES GARANTIES DE SEGURETAT)

CARACTERÍSTIQUES: _____

VIST-I-PLAU DE L'AGENT MEDIAMBIENTAL I/O CONDICIONAT ESTABLIT: _____

CONDICIONAT DEL PLA LOCAL DE CREMES:

Els dies de crema seran de DIVENDRES i DISSABTES.L'horari és des de l'eixida del sol fins les 11:00 hores. Quan l'índex de PREEMERGÈNCIA indique el NIVELL 3, quedarà anul.lada la present autorització.

(Signatura)

Alfauir a _____ de _____ de _____

Vist i plau de l'Ajuntament

Vist-i-plau de l'agent mediambiental

A LA SRA. ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'EXCM. AJUNTAMENT D'ALFAUIR