

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APROVECHAMIENTOS FORESTALES EN MONTE PRIVADO (A/AP-M)

1.- DATOS DEL PROPIETARIO:

PERSONA FÍSICA:

DNI/NIF/NIE: _____ Nombre: _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

PERSONA JURÍDICA:

NIF: _____ Razón Social (1): _____

(1) Deberá coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura.

REPRESENTANTE LEGAL (Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta del solicitante o cuando éste sea una persona jurídica)

DNI/NIF/NIE: _____ Nombre: _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

En calidad de: _____

2.- MEDIO DE NOTIFICACIÓN:

Marque con una X el medio por el que desea recibir las notificaciones de este expediente administrativo:

☐ Estoy obligado/a a relacionarme a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas (*) o deseo ser notificado/a mediante el sistema de **NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS**, facilitando para su puesta a disposición el siguiente correo electrónico y teléfono móvil:

Correo electrónico para notificaciones: _____

Móvil para notificaciones: _____

☐ Deseo ser notificado/a mediante **CORREO POSTAL** en la siguiente dirección: (sólo cumplimentar en caso de no haber autorizado la notificación electrónica en la casilla anterior)

Dirección: _____ Código postal: _____

Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____

(*) De acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

3.- DATOS DEL APROVECHAMIENTO:**EDAD**

- 1.- MENOS DE 5 AÑOS ☐
 2.- ENTRE 5 Y DIEZ AÑOS ☐
 3.- MÁS DE DIEZ AÑOS ☐

MÉTODO DE CORTA

- 1.- ENTRESACA ☐
 2.- CON RESERVA DE PIES ☐
 3.- CLARA O ESCLAREO ☐
 4.- RESALVEO ☐

PRODUCTO:

- 1.- ESTEREO DE LEÑA ☐
 2.- CARGAS DE CAMIÓN DE PINOCHA ☐
 3.- ESTEREO DE MADERA ☐
 4.- CARGAS DE CAMIÓN RESTOS Y DESPOJOS ☐

ESPECIE: _____**CANTIDAD (M³):** _____**APLICACION**

- 1.- AGRICOLA ☐
 2.- GANADERA ☐
 3.- MADERERA ☐
 4.- CARBONEO ☐
 5.- OTROS ☐

DESTINO DE LOS PRODUCTOS:

- 1.- AUTOCONSUMO ☐
 2.- VENTA ☐

4.- DATOS DE LA PERSONA/EMPRESA QUE REALIZA EL APROVECHAMIENTO

Nombre y apellidos o Razón Social: _____

DNI/NIE/NIF: _____ Dirección: _____

Código Postal: _____ Municipio: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

En calidad de:

PROPIETARIO ☐APODERADO ☐COMPRADOR ☐OTROS ☐ _____**5.- DATOS DE LA FINCA:**

Denominación: _____ Lugar: _____

Municipio: _____ Código postal: _____

COORDENADAS UTM		REFERENCIA CATASTRAL	
X	Y		
		POLIGONO	PARCELA
SUPERFICIE TOTAL	M²		
FECHA DEL ÚLTIMO APROVECHAMIENTO		FINCA REGISTRAL N°	

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON LA PRESENTE SOLICITUD:

- Autorización y fotocopia del DNI/CIF/NIE del titular de la finca, en su caso. Si existieran copropietarios de la finca objeto de solicitud, aportar fotocopia del DNI/CIF/NIE de cada uno de ellos y autorización firmada por todos.

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONSULTA Y VERIFICACIÓN DE DATOS:

A los efectos de resolver la presente solicitud, el Cabildo Insular de La Palma consultará a través de las plataformas de intermediación de datos de las Administraciones correspondientes los datos que a continuación se detallan.

Si no deseas que esta Administración consulte telemáticamente tus datos, marca expresamente tu oposición, en cuyo caso, tendrás que aportar los documentos:

☐ No doy mi consentimiento para la consulta y verificación de los datos de la solicitud (Aportar DNI/NIE/NIF del interesado/a y Acreditación de la titularidad de la finca objeto de solicitud: escritura o nota simple.)

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Declara bajo su expresa responsabilidad:

- 1.- Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta quedando advertido de que la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 de la Ley Orgánica 10/1995, de 23 de noviembre, del Código Penal, B.O.E. nº 281, de 24 de noviembre de 1995.
- 2.- Que se compromete a cumplir las condiciones especificadas en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.
- 3.- Que la finca sobre la que se solicita realizar la actividad es de su propiedad o tiene la debida autorización del propietario.

CONDICIONES GENERALES:

El solicitante se hará cargo de la retirada de los restos vegetales del aprovechamiento en las condiciones adecuadas. El solicitante deberá comunicar la fecha en la que realizará el aprovechamiento a la Jefatura de la Comarca correspondiente.

La presente solicitud, podrá ser recabada y será mostrada en todo momento a petición de los técnicos y agentes forestales del Cabildo, quienes podrán inspeccionar la zona de realización del aprovechamiento forestal en cualquier momento.

La autorización se concederá por el plazo de 2 años a partir de la fecha en que se practique la notificación de la autorización.

En _____, a ____ de _____ de _____.

Firmado:

DIRIGIDA A: SERVICIO DE MEDIO AMBIENTE Y EMERGENCIAS

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD:

Cumplimentar todos los datos en mayúsculas

Este documento está sujeto a lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD), por lo que podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento de datos, portabilidad y oposición, dirigiéndose al Cabildo Insular de La Palma mediante la pertinente solicitud escrita acompañada de copia de documento acreditativo de su identidad (D.N.I./N.I.F. o Pasaporte), a la Oficina de Atención al Ciudadano del Excmo. Cabildo Insular de La Palma, en Avenida Marítima nº 3, de Santa Cruz de La Palma.