

**A DATOS DE IDENTIFICACIÓN (\*)**

|                                  |           |        |              |
|----------------------------------|-----------|--------|--------------|
| APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL           |           | NOMBRE |              |
| DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO) |           |        | CIF/ NIF     |
| MUNICIPIO                        | PROVINCIA | C.P.   | TELÉFONO/FAX |

**B DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (\*)**
**C DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

|                              |          |                                  |              |
|------------------------------|----------|----------------------------------|--------------|
| APELLIDOS                    |          | DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO) |              |
| NOMBRE                       | CIF/ NIF | LOCALIDAD                        | PROVINCIA    |
| EN CALIDAD DE                |          | CP                               | TELÉFONO/FAX |
| DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO |          |                                  |              |

**D DATOS DE LA ZONA DE ACAMPADA**

|                                      |                                       |  |   |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--|---|
| TÉRMINOS MUNICIPALES                 | PARAJES/MONTES                        |  |   |
| ZONA FORESTAL ACAMPADA               | SUPERFICIE (HA)                       | FECHA  |   |
| CAPACIDAD MÁXIMA                     | PERIODO DE AUTORIZACIÓN               |  |   |
| núm. de tiendas <input type="text"/> | núm. de personas <input type="text"/> | DE <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; text-align: center;">INICIO</table> | A <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; text-align: center;">FINALIZACIÓN</table> |
| PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD  |                                       |  |   |
| APELLIDOS, NOMBRE _____              |                                       | TELÉFONO _____   | DNI _____   |
| EN CALIDAD DE _____                  |                                       | DIRECCIÓN _____  |   |

**E DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Autorización del propietario de los terrenos, si no lo es la entidad organizadora, el cual deberá cederlos gratuitamente.
- Memoria descriptiva de la zona de acampada en la que se señalen, entre otras, sus características, situación geográfica, capacidad máxima, instalaciones disponibles, etc.
- Plano de situación a escala 1:50.000.
- Plano de la zona de acampada a escala 1:1.000 o inferior.
- Plan de protección contra incendios forestales.
- Plan de recogida efectiva de residuos sólidos.
- Plan para eliminación de vertidos.
- Plan de asistencia médica prevista.

**G SOLICITUD**

Se solicita autorización para la realización de la actividad cuya descripción se detalla en la memoria que se adjunta, de conformidad con la legislación vigente

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

REGISTRO DE ENTRADA

FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(\*) Los datos contenidos en este apartado podrán ser incorporados a un fichero informatizado con una finalidad exclusivamente administrativa (art. del 10 al 13 del Decreto 96/1998, de 6 de julio, del Gobierno Valenciano y Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre).

**A DATOS DE IDENTIFICACIÓN (\*)**

|                                  |           |        |              |
|----------------------------------|-----------|--------|--------------|
| APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL           |           | NOMBRE |              |
| DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO) |           |        | CIF/ NIF     |
| MUNICIPIO                        | PROVINCIA | C.P.   | TELÉFONO/FAX |

**B DATOS DE LA PERSONA  
REPRESENTANTE (\*)**
**C DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

|               |    |                                  |              |
|---------------|----|----------------------------------|--------------|
| APELLIDOS     |    | DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO) |              |
| NOMBRE        |    | LOCALIDAD                        | PROVINCIA    |
| CIF/ NIF      | CP |                                  | TELÉFONO/FAX |
| EN CALIDAD DE |    | DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO     |              |

**D DATOS DE LA ZONA DE ACAMPADA**

|                                      |                                       |                         |                        |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| TÉRMINOS MUNICIPALES                 | PARAJES/MONTES                        |                         |                        |
| ZONA FORESTAL ACAMPADA               | SUPERFICIE (HA)                       | FECHA                   |                        |
| CAPACIDAD MÁXIMA                     | PERIODO DE AUTORIZACIÓN               |                         |                        |
| núm. de tiendas <input type="text"/> | núm. de personas <input type="text"/> | DE <input type="text"/> | A <input type="text"/> |
| PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD  |                                       |                         |                        |
| APELLIDOS, NOMBRE _____              |                                       | TELÉFONO _____          | DNI _____              |
| EN CALIDAD DE _____                  |                                       | DIRECCIÓN _____         |                        |

**E DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Autorización del propietario de los terrenos, si no lo es la entidad organizadora, el cual deberá cederlos gratuitamente.
- Memoria descriptiva de la zona de acampada en la que se señalen, entre otras, sus características, situación geográfica, capacidad máxima, instalaciones disponibles, etc.
- Plano de situación a escala 1:50.000.
- Plano de la zona de acampada a escala 1:1.000 o inferior.
- Plan de protección contra incendios forestales.
- Plan de recogida efectiva de residuos sólidos.
- Plan para eliminación de vertidos.
- Plan de asistencia médica prevista.

**G SOLICITUD**

Se solicita autorización para la realización de la actividad cuya descripción se detalla en la memoria que se adjunta, de conformidad con la legislación vigente

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

REGISTRO DE ENTRADA

FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(\*) Los datos contenidos en este apartado podrán ser incorporados a un fichero informatizado con una finalidad exclusivamente administrativa (art. del 10 al 13 del Decreto 96/1998, de 6 de julio, del Gobierno Valenciano y Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre).