

SOLICITUD INDIVIDUAL DE BUCEO EN LA RESERVA MARINA DE LA ISLA DE TABARCA

A DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	CÓDIGO EXPEDIENTE X G C
--	-----------------------------------

APELLIDOS	NOMBRE	DNI
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		C. POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO

B DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Título de buceador.

Seguro de accidentes y de responsabilidad civil que pueda cubrir cualquier tipo de incedente que pueda producirse durante el desarrollo de la misma (art. 24, Orden de 14 de octubre de 1997, por la que se aprueban las normas de seguridad para el ejercicio de actividades subacuáticas, BOE nº. 280, publicado el día 22 de noviembre de 1997).

C SOLICITUD

Solicita autorización para ejercer la práctica del buceo autónomo/semiautónomo en las aguas de la Reserva Marina de la Isla de Tabarca.

DÍAS SOLICITADOS (FECHA)	ZONA		
EMBARCACIÓN	MODELO	NOMBRE	MATRÍCULA

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento obtenga directamente la comprobación de mis datos de identidad (DNI) y, en su caso, de residencia.

Caso de no suscribir la correspondiente autorización, la persona interesada estará obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

Autorizo No autorizo

_____ , _____ de _____ de _____
 La persona solicitante

Firma: _____

REGISTRO DE ENTRADA
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(1/2) EJEMPLAR PARA LA CONSELLERIA DE AGRICULTURA, PESCA, ALIMENTACIÓN Y AGUA

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 26230 - 01 - E

SOLICITUD INDIVIDUAL DE BUCEO EN LA RESERVA MARINA DE LA ISLA DE TABARCA

A DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	CÓDIGO EXPEDIENTE X G C
--	-----------------------------------

APELLIDOS	NOMBRE	DNI
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		C. POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO

B DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Título de buceador.

Seguro de accidentes y de responsabilidad civil que pueda cubrir cualquier tipo de incedente que pueda producirse durante el desarrollo de la misma (art. 24, Orden de 14 de octubre de 1997, por la que se aprueban las normas de seguridad para el ejercicio de actividades subacuáticas, BOE nº. 280, publicado el día 22 de noviembre de 1997).

C SOLICITUD

Solicita autorización para ejercer la práctica del buceo autónomo/semiautónomo en las aguas de la Reserva Marina de la Isla de Tabarca.

DÍAS SOLICITADOS (FECHA)	ZONA		
EMBARCACIÓN	MODELO	NOMBRE	MATRÍCULA

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento obtenga directamente la comprobación de mis datos de identidad (DNI) y, en su caso, de residencia.

Caso de no suscribir la correspondiente autorización, la persona interesada estará obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

Autorizo No autorizo

_____ , _____ de _____ de _____
 La persona solicitante

Firma: _____

REGISTRO DE ENTRADA
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(2/2) EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 26230 - 01 - E