



Solicitud de autorización de quema

Datos del solicitante		
Nombre y Apellidos:		
D.N.I. Nº.:	Teléfono:	
Dirección:		
Localidad:	Provincia:	C.P.:
Correo electrónico:		

Datos de la quema
Localización o identificación del lugar donde se va a realizar la quema :
<input type="checkbox"/> QUEMA EN MONTE O A MENOS DE 400 METROS DEL MISMO
<input type="checkbox"/> QUEMA DE RESTOS AGRICOLAS EN PEQUEÑOS MONTONES EN TERRENOS LABRADOS, HUERTOS Y PRADOS

En Astorga, a..... dede 20.....

Fdo.:

