

SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE PLAN DE PREVENCIÓN DE INCENDIOS FORESTALES

1-. DATOS DEL EXPEDIENTE	
Nº de expediente	_____
Nombre del monte	_____

2-. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	
Apellidos y nombre/ Razón social	_____
NIF /NIE /PASAPORTE	Nº Registro (Agrupaciones de Prevención y Extinción) _____
Tipo de titularidad:	<input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Arrendamiento <input type="checkbox"/> Usufructo <input type="checkbox"/> Otro (indicar)
Domicilio	_____
Localidad	Provincia _____ C.P. _____
Teléfono	Correo electrónico _____

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE	
Apellidos y nombre	_____
NIF /NIE /PASAPORTE	_____
Domicilio	_____
Localidad	Provincia _____ C.P. _____
Teléfono	Correo electrónico _____

3-. MEDIO DE NOTIFICACIÓN	
<input type="checkbox"/> Medio electrónico (obligatorio salvo personas físicas que opten por otra opción): Comparecencia en Sede Electrónica de la Junta de Extremadura Dirección correo electrónico para avisos _____ Teléfonos de contacto _____	
<input type="checkbox"/> Correo postal (sólo personas físicas que no tengan obligación de medio electrónico): <input type="checkbox"/> Domicilio de la persona solicitante <input type="checkbox"/> Domicilio de la persona representante <input type="checkbox"/> Otro	
Domicilio	_____
Localidad	Provincia _____ C.P. _____

4-. MOTIVO DE LA SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE PREVENCIÓN	
<input type="checkbox"/> Cambio en la dirección postal/ correo electrónico/ teléfono de contacto/ representante.	
<input type="checkbox"/> Cambios en la fisonomía del monte, cuando estas no afecten a las actuaciones preventivas aprobadas.	
<input type="checkbox"/> Prórroga para la realización de los trabajos (anexar motivación y plazo solicitado).	
<input type="checkbox"/> Cambios en el calendario de actuaciones aprobado (anexar motivación).	

5. CAMBIO DE DATOS ADMINISTRATIVOS	NUEVOS DATOS		
	Apellidos y nombre/ Razón social _____		
	NIF /NIE /PASAPORTE _____		
	Domicilio _____		
	Localidad _____	Provincia _____	C.P. _____
	Teléfono _____		Correo electrónico _____
	Si hubiera más de una persona propietaria, las restantes figurarán en una relación adjunta, con mención de los mismos datos descritos arriba. En tal caso, indique el número de personas propietarias restantes que se relacionan. N°.....		
	DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE		
	Apellidos y nombre/ Razón social _____		
	NIF /NIE /PASAPORTE _____		
Domicilio _____			
Localidad _____	Provincia _____	C.P. _____	
Teléfono _____		Correo electrónico _____	

6. CAMBIOS EN LA FISIONOMÍA DEL MONTE	RELACIÓN DE PARCELAS CATASTRALES						
	Municipio	Polígono	Parcela	Superficie (ha)	A excluir	A incluir	Parcialmente incluida
<p>* No se incluirán recintos de dominio público en suelo rústico (parcelas comprendidas entre 09001 y 09999).</p> <p>* En caso de parcelas catastrales parcialmente incluidas en la planificación se indicará únicamente la superficie afectada por la misma y se señalará esta circunstancia marcando la casilla correspondiente.</p> <p>* En caso de ser necesario incluir más parcelas que las aquí listadas se incluirá una relación en un anexo aparte.</p>							

7-. DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO CON LA SOLICITUD	
<input type="checkbox"/>	Acreditación de la identidad de la persona solicitante, y en su caso, de la persona representante (artículo 8.1 de la Orden de 24 de octubre de 2016, Técnica del Plan de Prevención de Incendios Forestales en la Comunidad Autónoma de Extremadura -PREIFEX-).
<input type="checkbox"/>	Declaración responsable de la persona propietaria, en la que manifieste ser titular de las parcelas catastrales afectadas por el Plan.
<input type="checkbox"/>	Acreditación de la representación, mediante cualquier medio válido en derecho, que otorgue a la persona representante la facultad para presentar la solicitud.
<input type="checkbox"/>	Memoria del Plan de Prevención.
<input type="checkbox"/>	Archivos de capas vectoriales en formato shp.
<input type="checkbox"/>	Otros documentos (indicar).....

8- DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

El tratamiento de la información personal se realizará conforme a la normativa vigente.

Se le informa que los datos facilitados en el presente impreso/ formulario correspondiente a la Consejería de Gestión Forestal y Mundo Rural, en concordancia con la Actividad de Tratamiento correspondiente incorporada al Registro de Actividades de Tratamientos de la misma, se tratarán de conformidad con lo establecido en la *Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales*.

Responsable del tratamiento:

Consejería de Gestión Forestal y Mundo Rural.

Delegado de protección de datos: dpd@juntaex.es.

9- FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y en sus documentos adjuntos.

En, a..... de.....de

LA PERSONA INTERESADA O SU REPRESENTACIÓN

Fdo.....

Consejería de Gestión Forestal y Mundo Rural
Dirección General de Prevención y Extinción de Incendios
Servicio de Prevención y Extinción de Incendios Forestales

Centro Operativo Regional Plan INFOEX
Avda de la Cañada s/n
ALDEA MORET
10071 CÁCERES