

COMUNICACIÓ DE CREMA

DADES DEL SOL·LICITANT

Nom i cognoms o entitat o empresa

DNI / NIF / Passaport

Adreça

Població

Comarca

Telèfon

Fax

E-mail

IDENTIFICACIÓ DEL LLOC ON ES PRETÉN REALITZAR LA CREMA

Terme Municipal

Paratge, urbanització, finca, etc

Dia o dies i hores de la crema

Tipus de crema i causa que la motiva

Montesquiú, d'de 200....

Signatura

SR. ALCALDE - PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE MONTESQUIU

ENVIAREM PER CORREU NORMAL L'IMPRÈS QUE ENS DONA LA GENERALITAT .