SOLICITUD CESIÓN APROVECHAMIENTO HUERTO FAMILIAR

Ver.V 1611

Ayuntamiento de **Cabrerizos**

Registro

A rellenar por la Administración

Número

Fecha

Solicitante Representante

Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF
Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio
Teléfono fijo contacto / Fax	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico

Interesado Representado

Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF
Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio
Teléfono fijo contacto / Fax	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico

Domicilio notificación

Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio

☐ Solicitante

☐ Representado

Notificación telemática

☐ De este asunto

☐ De todos los asuntos

Avisos

Recibir a través de SMS ☐

Recibir a través de correo electrónico ☐

Asunto

Indique el **asunto** que motiva esta solicitud.

APROVECHAMIENTO HUERTO FAMILIAR O DE OCIO

Expone

El solicitante, cuyos datos son los consignados anteriormente, **EXPONE**:

En virtud de lo establecido en la Ordenanza Reguladora del uso, disfrute y aprovechamiento de los Huertos Familiares de este municipio (BOP número 163 de 26 de agosto de 2013), dentro del plazo establecido (Art. 10) y ostentando la condición de Seleccione... en Cabrerizos

Solicitud

Por todo lo anteriormente expuesto, **SOLICITA**:

Que, previos los trámites oportunos, se le otorgue Licencia Municipal para el uso, tenencia y disfrute de alguno de los huertos familiares o de ocio de los que dispone el Ayuntamiento de Cabrerizos.

Declaración

DECLARACIÓN COMPLEMENTARIA CONFORME AL Art. 11 DE LA ORDENANZA REGULADORA:

1.- Que soy mayor de edad
2.- Que estoy al corriente en el pago con mis obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Cabrerizos
3.- Que no he sido sancionado en razón a la posesión anterior de huertos de ocio, o haber sido privado de la parcela de la que fuera adjudicatario.
4.- Que me encuentro con capacidad, física y psíquica, para la realización de las labores agrícolas a desarrollar en el huerto de ocio.
5.- Que conozco el resto del procedimiento aplicable al otorgamiento de las licencias que habilitan para la ocupación de los huertos de ocio.

DNI

Documentación Aportada (Rellene con una X la documentación presentada):

☐ Fotocopia u original del DNI o CIF.

☐ Otros:

Número de Cuenta

Indique los datos de la **Entidad Bancaria:**

IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Número de Cuenta

TITULAR DE LA CUENTA:

Firma

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:
— Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
— Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
— Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En Cabrerizos, a **Día** de **Mes** de **Año**

Firma

ENVIAR IMPRIMIR

Calle Los Arroyos, 7. 37193 CABRERIZOS (Salamanca) teléfono 923 289 063 fax 923 289 093 (www. ayto-cabrerizos.com)