

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL CENSO DE EQUIPOS FIJOS Y SEMIMÓVILES EN EL INTERIOR DE INVENEROS

| | |
|--|--|
| ESPACIO RESERVADO A LA ADMINISTRACIÓN | |
| Nº DE CENSO: | |
| Nº DE INSTALACIÓN: | |

| | | | | | | | |
|---|--------|-------------------|------------|---------------------|-----------|---|-------------|
| 1 DATOS DEL TITULAR PRINCIPAL | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL: | | | | | | SEXO: | N.I.F.: |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (en su caso) | | | | | | SEXO: | N.I.F.: |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | |
| DOMICILIO SOCIAL: | | | | | | | |
| TIPO DE VÍA: | | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: |
| NÚCLEO POBLACIÓN: | | | PROVINCIA: | | PAÍS: | | CÓD. POSTAL |
| TELÉFONO: | | MÓVIL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| ¿EXISTEN COTITULARES DE LA INSTALACIÓN: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (En caso afirmativo completar el Anexo II) | | | | | | | |
| DATOS DE ENTIDAD COLABORADORA Y TÉCNICO AUTORIZADO PARA LA PRESENTACIÓN DE DICHO DOCUMENTO: | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA PRESENTAR LA SOLICITUD: | | | | | | SEXO: | N.I.F.: |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD COLABORADORA: | | | | | | N.I.F.: | |
| DOMICILIO SOCIAL: | | | | | | | |
| TIPO DE VÍA: | | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: |
| NÚCLEO POBLACIÓN: | | | PROVINCIA: | | PAÍS: | | CÓD. POSTAL |
| TELÉFONO: | | MÓVIL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |

| | | |
|--|--|--|
| 2 LOCALIZACIÓN DE LA INSTALACIÓN | | |
| 2.a) MEDIANTE REFERENCIA SIGPAC (en el caso de que la instalación ocupe más de un recinto, indicar aquél en el que se localice el depósito y la bomba cuando están en funcionamiento) | | |
| AÑO SIGPAC: | PROVINCIA (Código SIGPAC/Descripción): | MUNICIPIO (Código SIGPAC/Descripción): |
| POLÍGONO: | | PARCELA: |
| | | RECINTO: |
| DEBERÁ OBLIGATORIAMENTE COMPLETAR LOS APARTADOS 2.b y 2.c, SOLO EN CASO DE NO INDICAR LA REFERENCIA SIGPAC | | |
| 2.b) MEDIANTE COORDENADAS GEODESICAS (Para la Península Ibérica se adoptará el sistema ETRS89 (European Terrestrial Reference System 1989), según establece el REAL DECRETO 1071/2007, de 27 de julio, por el que se regula el sistema geodésico de referencia oficial en España) | | |
| COORDENADA X: | | COORDENADA Y: |
| 2.c) MEDIANTE IDENTIFICACIÓN DE DOMICILIO | | |
| PROVINCIA (Código/Descripción): | | MUNICIPIO (Código/Descripción) |
| | | CÓD. POSTAL |
| DOMICILIO: | | |

| | |
|---|--|
| 3 MOTIVO DE ALTA | |
| <input type="checkbox"/> Incorporación de instalaciones nuevas (deberá tener a disposición de la Administración la factura de ejecución de la instalación). | |
| <input type="checkbox"/> Cambio de titularidad (transferencias, herencias). | |
| Nº de Instalación de procedencia: <input type="text"/> NIF del anterior titular: <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> Alta de instalaciones en uso con anterioridad a la entrada en vigor del RD 1702/2011. | |
| <input type="checkbox"/> Otros motivos: | |

| | | | | | | |
|---|---|-----------|-------------------------------|--|---------|-------------------|
| 4 | DATOS DE LA INSTALACIÓN A INSCRIBIR | | | | | |
| 4.1. | DATOS GENERALES | | | | | |
| FECHA PUESTA EN SERVICIO: | | | | | | |
| TIPO DE LA INSTALACIÓN: <input type="checkbox"/> FIJA <input type="checkbox"/> SEMIMÓVIL | | | | | | |
| SUPERFICIE TOTAL TRATADA POR LA INSTALACIÓN (m ²): | | | | | | |
| NÚMERO DE LOCALES DE LA INSTALACIÓN: | | | | | | |
| LISTADO DE PARCELAS A LAS QUE DA EL SERVICIO *(campo no obligatorio) | | | | | | |
| Año Siggpac | Provincia | Municipio | Polígono | Parcela | Recinto | Régimen Tenencia* |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 4.2. | UNIDAD DE IMPULSIÓN (DEPÓSITO Y BOMBA) | | | | | |
| 4.2.a. | VOLUMEN DEL DEPÓSITO (Litros): (en caso de existir más de un depósito se tomará como volumen total la suma de todos ellos) | | | | | |
| 4.2.b. | MATERIAL DEL DEPÓSITO: <input type="checkbox"/> POLIETILENO <input type="checkbox"/> ACERO INOXIDABLE <input type="checkbox"/> POLIPROPILENO <input type="checkbox"/> OTROS | | | | | |
| 4.2.c. | MARCA DE LA BOMBA: | | | MODELO DE LA BOMBA: | | |
| TIPO <input type="checkbox"/> HIDRÁULICO <input type="checkbox"/> ELÉCTRICO <input type="checkbox"/> MEMBRANA <input type="checkbox"/> PISTÓN <input type="checkbox"/> OTROS: | | | NÚM. DE IDENTIFICACIÓN: | | | |
| 4.3. | SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN/APLICACIÓN | | | | | |
| <input type="checkbox"/> HIDRÁULICA <input type="checkbox"/> HIDRONEUMÁTICA <input type="checkbox"/> NEUMÁTICA <input type="checkbox"/> CENTRÍFUGA <input type="checkbox"/> OTROS: | | | | | | |
| 4.4. | DISPOSITIVO DE APLICACIÓN | | | | | |
| <input type="checkbox"/> PISTOLA <input type="checkbox"/> CARRO <input type="checkbox"/> BARRA HORIZONTAL <input type="checkbox"/> BARRA VERTICAL | | | | | | |
| 4.5. | DISPOSITIVOS COMPLEMENTARIOS | | | | | |
| UNIDAD DE AIRE (Rellenar sólo en los casos que la bomba sea neumática o hidroneumática) | | | | TIPO: <input type="checkbox"/> Ventilador <input type="checkbox"/> Compresor | | |

*(1) Propiedad, (2) Arrendamiento, (3) Renting, (4) Leasing.

| | | | | | | | |
|---------------------------|--|---------------------|------------|---------|-----------|--------------------------|--------------|
| 5 | NOTIFICACIÓN | | | | | | |
| 5.1 | LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACION (A cumplimentar por las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración) | | | | | | |
| Marque sólo una opción. | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: | | | | | | |
| DOMICILIO NOTIFICACIONES: | | | | | | | |
| TIPO DE VÍA: | | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: |
| NÚCLEO DE POBLACIÓN: | | | PROVINCIA: | | PAÍS: | | COD. POSTAL: |
| TELÉFONO FIJO: | TELÉFONO MÓVIL: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía. En tal caso: | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@. | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema. Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@. | | | | | | |
| Apellidos y nombre: | | | | | | DNI/NIE: | |
| Correo electrónico: | | | | | | Nº teléfono móvil: | |

| | |
|---|---|
| 5 | NOTIFICACIÓN (continuación) |
| 5.2 | NOTIFICACIÓN ELECTRONICA OBLIGATORIA (A cumplimentar por las personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración) |
| <input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@. <input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema. Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@. Apellidos y nombre: DNI/NIE: Correo electrónico: Nº teléfono móvil: | |

| | |
|--------------------------------------|----------------------|
| 6 | DOCUMENTACIÓN |
| Presento la siguiente documentación: | |
| | Documento |
| 1 | ..... |
| 2 | ..... |
| 3 | ..... |
| 4 | ..... |
| 5 | ..... |

| | | | |
|---|-----------|-----------------------------|--|
| AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA | | | |
| Ejerczo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren: | | | |
| | Documento | Consejería/Agencia y Órgano | Fecha de emisión o presentación |
| | | | Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó* |
| 1 | ..... | ..... | ..... |
| 2 | ..... | ..... | ..... |
| 3 | ..... | ..... | ..... |
| 4 | ..... | ..... | ..... |
| 5 | ..... | ..... | ..... |
| (*) Ha de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años. | | | |

| | | | |
|---|-----------|---------------------------------|---|
| AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES | | | |
| Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos: | | | |
| | Documento | Administración Pública y Órgano | Fecha de emisión o presentación |
| | | | Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó |
| 1 | ..... | ..... | ..... |
| 2 | ..... | ..... | ..... |
| 3 | ..... | ..... | ..... |
| 4 | ..... | ..... | ..... |
| 5 | ..... | ..... | ..... |

| | |
|----------|--|
| 7 | SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA (Rellenar 7.1 o 7.2 según el caso) |
|----------|--|

| | |
|-------------|--|
| 7.1. | DATOS DEL TITULAR DE LA SOLICITUD |
|-------------|--|

DECLARO bajo mi responsabilidad;

- Que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.
- Que dispongo del derecho de uso de la instalación descrita en régimen de (propiedad, arrendamiento, renting, leasing..).

ME COMPROMETO

1. Aportar la documentación necesaria para su comprobación, cuando me sea requerida por la Administración.
2. Cumplir los compromisos y aceptar, en su caso, las verificaciones que procedan de acuerdo con la normativa.

Y **SOLICITO**, de acuerdo con lo establecido en el Real Decreto 1702/2011, sea inscrito en el Censo de Equipos Fijos en Invernaderos la instalación descrita en el presente documento.

Autorizo que mi solicitud sea gestionada por la entidad colaboradora descrita en el apartado 1.

En a de de
EL/LA TITULAR

Fdo.:

| | |
|---|---|
| 7 | SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA (Rellenar 7.1 o 7.2 según el caso) (continuación) |
| 7.2. | DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA PRESENTAR LA SOLICITUD |
| <p>Yo D/D^a con NIF, estoy autorizado/a por D/D^a con NIF, a realizar los trámites oportuno referente a su solicitud de inscripción en censo de equipos fijos en el interior de invernaderos;</p> <p>DECLARO bajo mi responsabilidad ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud. - Que el titular dispone del derecho de uso de la instalación descrita en régimen de (propiedad, arrendamiento, renting, leasing...). - El titular se compromete a cumplir con los compromisos y aceptar, en su caso, las verificaciones que procedan de acuerdo con la normativa. <p>ME COMPROMETO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aportar la documentación necesaria para su comprobación incluida la autorización del titular, cuando me sea requerida por la Administración. 2. Entregar la cartilla de la instalación a su titular cuando la reciba. <p>Y SOLICITO, de acuerdo con lo establecido en el Real Decreto 1702/2011, sea inscrito en el Censo de Equipos Fijos en Invernaderos la instalación descrita en el presente documento.</p> <p style="text-align: center;">En a de de EL/LA PERSONA AUTORIZADA</p> <p style="text-align: center;">Fdo.:</p> | |

ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, PESCA Y DESARROLLO RURAL EN
Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento en el fichero automatizado "Registro de Maquinaria Agraria de Andalucía". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad cumplimiento del mandato establecido en el Real Decreto 1702/2011, de 18 de noviembre y en el Decreto 96/2016, de 3 de mayo. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural. Dirección General de la Producción Agrícola y Ganadera. Servicio de Producción Agrícola, sita en c/ Tabladilla, s/n 41071 Sevilla.

DATOS DE LOS TITULARES ADICIONALES

| | | | | | | | | |
|---|-------------------|---------------|------------|---------|-----------|---------|--|---------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (en su caso) | | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: |
| TIPO DE VÍA: | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: | |
| NÚCLEO POBLACIÓN: | | | PROVINCIA: | | PAÍS: | | CÓD. POSTAL | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|-------------------|---------------|------------|---------|-----------|---------|--|---------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (en su caso) | | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: |
| TIPO DE VÍA: | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: | |
| NÚCLEO POBLACIÓN: | | | PROVINCIA: | | PAÍS: | | CÓD. POSTAL | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|-------------------|---------------|------------|---------|-----------|---------|--|---------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (en su caso) | | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: |
| TIPO DE VÍA: | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: | |
| NÚCLEO POBLACIÓN: | | | PROVINCIA: | | PAÍS: | | CÓD. POSTAL | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|-------------------|---------------|------------|---------|-----------|---------|--|---------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (en su caso) | | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: |
| TIPO DE VÍA: | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: | |
| NÚCLEO POBLACIÓN: | | | PROVINCIA: | | PAÍS: | | CÓD. POSTAL | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | |

DATOS DE LOS TITULARES ADICIONALES (Continuación)

| | | | | | | | |
|---|-------------------|---------------|------------|---------|-----------|--|-------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (en su caso) | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: |
| TIPO DE VÍA: | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: |
| NÚCLEO POBLACIÓN: | | | PROVINCIA: | | PAÍS: | | CÓD. POSTAL |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|-------------------|---------------|------------|---------|-----------|--|-------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (en su caso) | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: |
| TIPO DE VÍA: | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: |
| NÚCLEO POBLACIÓN: | | | PROVINCIA: | | PAÍS: | | CÓD. POSTAL |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|-------------------|---------------|------------|---------|-----------|--|-------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (en su caso) | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: |
| TIPO DE VÍA: | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: |
| NÚCLEO POBLACIÓN: | | | PROVINCIA: | | PAÍS: | | CÓD. POSTAL |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|-------------------|---------------|------------|---------|-----------|--|-------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (en su caso) | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: |
| TIPO DE VÍA: | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: |
| NÚCLEO POBLACIÓN: | | | PROVINCIA: | | PAÍS: | | CÓD. POSTAL |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | |

DATOS DE LOS TITULARES ADICIONALES (Continuación)

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------|---------------|------------|---------|-----------|---------|--|---------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (en su caso) | | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: | |
| TIPO DE VÍA: | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: | | |
| NÚCLEO POBLACIÓN: | | | PROVINCIA: | | PAÍS: | | CÓD. POSTAL | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------|---------------|------------|---------|-----------|---------|--|---------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (en su caso) | | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: | |
| TIPO DE VÍA: | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: | | |
| NÚCLEO POBLACIÓN: | | | PROVINCIA: | | PAÍS: | | CÓD. POSTAL | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------|---------------|------------|---------|-----------|---------|--|---------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (en su caso) | | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: | |
| TIPO DE VÍA: | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: | | |
| NÚCLEO POBLACIÓN: | | | PROVINCIA: | | PAÍS: | | CÓD. POSTAL | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------|---------------|------------|---------|-----------|---------|--|---------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (en su caso) | | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | N.I.F.: | |
| TIPO DE VÍA: | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: | | |
| NÚCLEO POBLACIÓN: | | | PROVINCIA: | | PAÍS: | | CÓD. POSTAL | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | |