

AUTORIZACIÓN PARA EL TRASLADO DE PIEZAS DE CAZA MAYOR A UN LOCAL DE RECONOCIMIENTO POR LA PERSONA CAZADORA
(Código procedimiento: 16062)

Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

PERSONA RESPONSABLE ACTIVIDAD CINEGÉTICA

1 DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD CINEGÉTICA							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:							
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAIS:	C. POSTAL:
TELÉFONOS:		MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			

2 DATOS DE LA PERSONA CAZADORA							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:							
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAIS:	C. POSTAL:
TELÉFONOS:		MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			

3 AUTORIZACIÓN							
El responsable de la actividad cinegética autoriza a la persona cazadora citada para poder realizar la modalidad de actividad cinegética, en el coto denominado con nº de matrícula, a realizar con fecha y el traslado de piezas de caza al local de reconocimiento cuyo titular es sito en localidad Provincia							

4 LUGAR, FECHA Y FIRMA							
En a de de							
LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD CINEGÉTICA							
Fdo.:							

AUTORIZACIÓN PARA EL TRASLADO DE PIEZAS DE CAZA MAYOR A UN LOCAL DE RECONOCIMIENTO POR LA PERSONA CAZADORA
(Código procedimiento: 16062)

Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

PERSONA CAZADORA

1 DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD CINEGÉTICA							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAIS:	C. POSTAL:
TELÉFONOS:	MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

2 DATOS DE LA PERSONA CAZADORA							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAIS:	C. POSTAL:
TELÉFONOS:	MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

3 AUTORIZACIÓN	
<p>El responsable de la actividad cinegética autoriza a la persona cazadora citada para poder realizar la modalidad de actividad cinegética, en el coto denominado con nº de matrícula a realizar con fecha y el traslado de piezas de caza al local de reconocimiento cuyo titular es sito en localidad Provincia</p>	

4 LUGAR, FECHA Y FIRMA	
<p>En a de de</p> <p align="center">LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD CINEGÉTICA</p> <p>Fdo.:</p>	

AUTORIZACIÓN PARA EL TRASLADO DE PIEZAS DE CAZA MAYOR A UN LOCAL DE RECONOCIMIENTO POR LA PERSONA CAZADORA
(Código procedimiento: 16062)

Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

LOCAL DE RECONOCIMIENTO

1 DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD CINEGÉTICA							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAIS:	C. POSTAL:
TELÉFONOS:	MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

2 DATOS DE LA PERSONA CAZADORA							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAIS:	C. POSTAL:
TELÉFONOS:	MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

3 AUTORIZACIÓN	
El responsable de la actividad cinegética autoriza a la persona cazadora citada para poder realizar la modalidad de actividad cinegética, en el coto denominado con nº de matrícula a realizar con fecha y el traslado de piezas de caza al local de reconocimiento cuyo titular es sito en localidad Provincia	

4 LUGAR, FECHA Y FIRMA	
En a de de	
LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD CINEGÉTICA	
Fdo.:	