



**Govern  
de les Illes Balears**

Conselleria d'Agricultura,  
Medi Ambient i Territori

**SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ D'ÚS DE  
FUMADOR APÍCOLA  
EN TERRENY FORESTAL**

Núm. expedient:

U

F

-

**DADES IDENTIFICADORS DEL SOL·LICITANT**

Llinatges i nom del sol·licitant / Raó social:

DNI/NIF:

Adreça a efectes de notificacions:

Municipi:

Localitat:

Codi Postal:

Telèfon/s:

Fax:

Correu electrònic:

Llinatges i nom del representant autoritzat:

DNI:

**A) DECLAR:**

Que, en qualitat de titular de l'explotació apícola amb codi REGA ES07..... del terme municipal de ....., que es troba totalment o parcialment en terreny forestal, vull fer ús de fumador.

Que segons el Decret 125/2007 els apicultors que vulguin utilitzar fumador en terreny forestal, podran sol·licitar autorització a la Direcció General de Medi Natural, Educació Ambiental i Canvi Climàtic.

**B) SOL·LICIT:**

Que mitjançant el present escrit i la documentació que se li adjunta, es concedeixi autorització administrativa per a l'ús de fumador apícola.

**C) DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA:**

Còpia del llibre d'explotació apícola

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

Nom:

DNI:

Signatura:

En compliment de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de dades de caràcter personal (LOPD), us informem que les dades de caràcter personal que li demanem, quedaran incorporades a un fitxer la finalitat és la tramitació de l'expedient administratiu. Queda igualment informat de la possibilitat d'exercitar els drets d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació de les seves dades personals.

**SRA. DIRECTORA GENERAL DE MEDI NATURAL, EDUCACIÓ AMBIENTAL I CANVI CLIMÀTIC**

C/ Gremi de Corredors, 10. Polígon Son Rossinyol. 07009 Palma. Tel: 971 17 66 66. Fax: 971 17 66 78. Web: <http://forestal.caib.es>