

TÈCNIC O TÈCNICA DE RESTAURACIÓ: NOMENAMENT O RENÚNCIA

IDENTIFICACIÓ D'EXPLOTACIÓ MINERA

Nom explotació minera:

Número de registre miner:

Ubicació/paratge:

Municipi:

Representant explotació:

NIF:

TÈCNIC O TÈCNICA DE RESTAURACIÓ

Nom:

NIF:

Titulació tècnica competent (RGNBSM):

Col·legi oficial:

Número col·legiat:

Adreça:

Localitat:

CP:

Municipi:

Província:

Telèfon:

Adreça electrònica:

OBJECTE (seleccionau únicament una de les opcions)

Nomenament

El nou/nova tècnic/a de restauració accepta el càrrec als efectes, i complint tots els requisits de l'article 44 de la Llei 10/2014, d'1 d'octubre, d'Ordenació Minera de les Illes Balears.

Declaro que presentarà anualment a l'autoritat minera, memòria amb justificació de compliment de calendari de restauració aprovat, amb una descripció dels treballs de restauració durant l'any anterior i allò que es preveu fer en l'any vinent, amb la planimetria justificativa corresponent per a la seva aprovació, les corresponents Disposicions Internes de Seguretat de l'explotació minera comentada en el termini màxim de 15 dies.

Renúncia

El tècnic/a de restauració renuncia al càrrec als efectes, i de conformitat amb el que disposa l'article 44 de la Llei 10/2014, d'1 d'octubre, d'Ordenació Minera de les Illes Balears. I declaro que aquesta renúncia s'ha comunicat a l'explotador/a miner/a.

OBSERVACIONS

Els signants declaren la veracitat de les dades anteriors, requerits per la normativa vigent, i la possibilitat d'acreditar-los documentalment davant l'Administració quan se'ls requereixi.

_____, de _____ de _____

Signatura representant d l'empresa
titular de l'activitat extractiva
(excepte renúncia)

Signatura tècnic/a restauració

02.223_03/23