

## Base de Datos de Fincas Rústicas SEIB112

Solicitud de:

- Alta  
 Modificación  
 Baja

| Datos del solicitante |                      |                          |                             |         |
|-----------------------|----------------------|--------------------------|-----------------------------|---------|
| Nombre y apellidos*   |                      |                          |                             |         |
| DNI o pasaporte*      |                      |                          |                             |         |
| Domicilio habitual    |                      |                          |                             |         |
| Calle y nº*           |                      |                          |                             |         |
| Código postal*        |                      | Núcleo                   |                             |         |
| Municipio*            |                      |                          |                             |         |
| Provincia*            |                      |                          |                             |         |
| Teléfono Contacto*    |                      |                          |                             |         |
| E.mail Contacto*      |                      |                          |                             |         |
| Finca a dar de alta   |                      |                          |                             |         |
| Dirección*(1)         | Calle/Camino         |                          |                             |         |
|                       | Nº                   | Piso                     | Puerta                      |         |
|                       | CP                   |                          | Municipio                   |         |
| Catastro*(2)          | Referencia Catastral |                          |                             |         |
|                       | Polígono             | Parcela                  | Municipio                   |         |
|                       |                      |                          |                             |         |
| Teléfonos             | Teléfono 1*          |                          | Teléfono 2                  |         |
|                       | Teléfono 3           |                          | Teléfono 4                  |         |
| Coordenadas Finca*(3) | X                    |                          | Y                           |         |
|                       | Latitud              |                          | Longitud                    |         |
| Uso principal         |                      |                          |                             |         |
| Animales*(4)          | Si                   | <input type="checkbox"/> | Especie                     | Nº      |
|                       | No                   | <input type="checkbox"/> | Especie                     | Nº      |
|                       |                      |                          | Especie                     | Nº      |
|                       |                      |                          | Especie                     | Nº      |
| Piscina/Alberca*(5)   | Si                   | <input type="checkbox"/> | Piscina/alberca 1 Capacidad |         |
|                       | No                   | <input type="checkbox"/> | Coordenadas                 | X Y     |
|                       |                      |                          | Longitud                    | Latitud |
|                       |                      |                          | Piscina/Alberca 2 Capacidad |         |
|                       |                      | Coordenadas              | X Y                         |         |
|                       |                      | Longitud                 | Latitud                     |         |

|  |    |                          |             |           |         |
|--|----|--------------------------|-------------|-----------|---------|
| Depósitos* <sup>(6)</sup>                                    | Si | <input type="checkbox"/> | Depósito 1  |           |         |
|  | No | <input type="checkbox"/> | Capacidad   | Producto* |         |
|  |    |                          | Coordenadas | X         | Y       |
|  |    |                          |             | Longitud  | Latitud |
|  |    |                          | Depósito 2  |           |         |
|  |    |                          | Capacidad   | Producto* |         |
|  |    | Coordenadas              | X           | Y         |         |
|  |    |                          | Longitud    | Latitud   |         |
| Indicaciones y/o señalización (como acceder)* <sup>(7)</sup> |    |                          |             |           |         |

\* Campos obligatorios

Dirección <sup>(1)</sup> Si no se dispone de dirección, se puede dejar en blanco y rellenar la información de Catastro. Obligatorio si no se rellena la información de Catastro.

Catastro <sup>(2)</sup> Obligatorio si no se rellena la información de la dirección. La referencia catastral no es obligatoria. Polígono, parcela y municipio si lo son.

Coordenadas Finca <sup>(3)</sup> Dato obligatorio en uno de los dos formatos (X,Y o bien Longitud, Latitud)

Animales <sup>(4)</sup> Presencia o no de animales en la finca, a tener en cuenta en caso de intervención o evacuación.

Piscina/Alberca <sup>(5)</sup> Presencia o no de piscinas o albercas que es puedan utilizar en caso de intervención.

Depósitos <sup>(6)</sup> Presencia o no de depósitos en la finca, a tener en cuenta en caso de intervención.

Indicaciones y/o señalización <sup>(7)</sup> Si dispone de fichero kml con la ubicación y/o ruta de acceso, mándela por correo electrónico.

El solicitante declara conocer:

Que está obligado a comunicar al Sistema de Emergencias 112 de las Illes Balears los cambios que se produzcan en los datos facilitados.

| Fecha | Firma del solicitante |
|-------|-----------------------|
|       |                       |

Documentación a adjuntar:

- Fotocopia de DNI o Pasaporte.

La presente solicitud, juntamente con la documentación anexa se debe enviar por correo postal a:

Sistema de Emergencias 112 de las Illes Balears  
Conselleria d'Hisenda i Administracions Públiques. Govern de les Illes Balears  
C/Francesc Salva, s/n  
07141-Pont d'Inca (Marratxí) (Mallorca - Illes Balears)

O bien por correo electrónico a la dirección **administracion@112ib.com** o el fax **971 422 034**.

Para cualquier asunto relacionado con este Servicio, puede utilizar como vías de contacto el correo electrónico **administracion@112ib.com** o el fax **971 422 034**.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al titular de los datos recogidos en este formulario que los mismos serán incorporados en el fichero titularidad del SEIB 112 autorizando expresamente el tratamiento de estos datos para poder introducirlos en la Base de Datos.

El titular de los datos tiene reconocidos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los mismos, los cuales podrán ser ejercitados por cualquier medio de comunicación escrita que permita la identidad del interesado.

La validez de los datos en la base de datos del SEIB112 tiene una duración de 5 años. Una vez transcurrido este periodo de tiempo, los datos de propietario y teléfonos asociados se darán automáticamente de baja, siendo necesario volver a presentar la solicitud.