

Base de Dades de Finques Rústiques SEIB112

Sol·licitud de:

- Alta
 Modificació
 Baixa

Dades del sol·licitant			
Nom i llinatges*			
DNI o passaport*			
Domicili habitual			
Carrer i núm.*			
Codi postal*		Nucli	
Municipi*			
Província*			
Telèfon Contacte*			
E.mail Contacte*			
Finca a donar d'alta			
Nom Finca			
Adreça*(1)	Carrer/Cami		
	Núm.	Pis	Porta
	CP	Municipi	
Cadastrè*(2)	Referència Cadastral		
	Polígon	Parcel·la	Municipi
Telèfons	Telèfon 1*	Telèfon 2	
	Telèfon 3	Telèfon 4	
Coordenades Finca*(3)	X	Y	
	Latitud	Longitud	
Ús principal			
Animals*(4)	Si <input type="checkbox"/>	Espècie	Num.
	No <input type="checkbox"/>	Espècie	Num.
		Espècie	Num.
		Espècie	Num.
Piscina/Safareig*(5)	Si <input type="checkbox"/>	Piscina/Safareig 1 Capacitat	
	No <input type="checkbox"/>	Coordenades	X Y
			Longitud Latitud
		Piscina/Safareig 2 Capacitat	
	Coordenades	X Y	
		Longitud Latitud	

Dipòsits* ⁽⁶⁾	Si	<input type="checkbox"/>	Dipòsit 1	
	No	<input type="checkbox"/>	Capacitat	Producte*
			Coordenades X	Y
			Longitud	Latitud
			Dipòsit 2	
			Capacitat	Producte*
		Coordenades X	Y	
		Longitud	Latitud	
Indicacions i/o senyalització (com accedir)* ⁽⁷⁾				

* Camps obligatoris

Adreça ⁽¹⁾ Si no es disposa d'adreça, es pot deixar en blanc i emplenar la informació de Cadastre. Obligatori si no s'emplena la informació de Cadastre.

Cadastre ⁽²⁾ Obligatori si no s'emplena la informació de l'adreça. La referència cadastral no és obligatòria. Polígon, parcel·la i municipi si ho són.

Coordenades Finca ⁽³⁾ Dada obligatòria en un dels dos formats (X, Y o bé Longitud, Latitud)

Animals ⁽⁴⁾ Presència o no d'animals a la finca, a tenir en compte en cas d'intervenció o evacuació.

Piscina/Safareig ⁽⁵⁾ Presència o no de piscines o safareigs que es puguin fer servir en cas d'intervenció.

Dipòsits ⁽⁶⁾ Presència o no de dipòsits a la finca, a tenir en compte en cas d'intervenció.

Indicacions i/o senyalització ⁽⁷⁾ Si disposa de fitxer kml amb l'emplaçament i/o ruta d'accés, envii-la per correu electrònic.

El sol·licitant declara conèixer:

Que està obligat a comunicar al Sistema d'Emergències 112 de les Illes Balears els canvis que es produeixen en les dades facilitades.

Data	Firma del sol·licitant

Documentació a adjuntar:

- Fotocòpia de DNI o Passaport.

La present sol·licitud, juntament amb la documentació annexa s'ha d'enviar per correu postal a:
Sistema d'Emergències 112 de les 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)

Ò bé mitjançant correu electrònic a l'adreça **administracion@112ib.com** ò el fax **971 422 034**.

Per a qualsevol assumpte relacionat amb aquest Servei, pot utilitzar com a vies de contacte el correu electrònic **administracion@112ib.com** ò el fax **971 422 034**.

En compliment de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa el titular de les dades recollits en aquest formulari que els mateixos seran incorporats al fitxer titularitat del SEIB 112 autoritzant expressament al tractament d'aquests dades per tal de poder introduir-les a la Base de Dades.

El titular de les dades té reconeguts els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dels mateixos, els quals podran ser exercitats per qualsevol mitjà de comunicació escrita que permeti la identitat de l'interessat.

La validesa de les dades a la base de dades del SEIB112 té una duració de 5 anys. Un cop transcorregut aquest període de temps, les dades de propietari i telèfons associats es donaran automàticament de baixa, essent necessari tornar a presentar la sol·licitud.