



Espacio reservado para referencias, condiciones
informáticas, etc.

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE CONTRATO DE CONCESIÓN TEMPORAL AL USO PRIVATIVO DE LAS AGUAS PARA RIEGOS

1. DATOS DEL CEDENTE

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		NIF / CIF
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FAX
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	MUNICIPIO	PROVINCIA

2. DATOS DEL CESIONARIO

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FAX
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	MUNICIPIO	PROVINCIA

3. CONTENIDO DE LA SOLICITUD

Desea obtener una autorización para ceder durante el período		los derechos al uso privativo de las aguas.
CEDENTE:		
Titular/es de un derecho inscrito: N.º , Sección , Tomo , Hoja del Registro de Aguas, o reconocido por .		
Las tierras cedentes se encuentran localizadas en: Polígono y finca del TTMM de , provincia de , y cuenta con una superficie de ha.		
El volumen estimado a ceder es .		
CESIONARIO:		
Titular/es de un derecho inscrito: N.º , Sección , Tomo , Hoja del Registro de Aguas, o reconocido por .		
Las tierras cedentes se encuentran localizadas en: Polígono y finca del TTMM de , provincia de , y cuenta con una superficie de ha.		
El precio que el cesionario se compromete a entregar al cedente/s en concepto de compensación será €/m³.		
Solicito que, previos los trámites correspondientes, sea otorgada la autorización pertinente en cumplimiento de lo establecido en el artículo 67 y siguientes del Real Decreto Legislativo 1/2001, de 20 de julio, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Aguas.		

4. DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN/RESPUESTA

INDIQUE EL MEDIO DE COMUNICACIÓN PREFERENTE O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:		
<input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO:	<input type="checkbox"/> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA ÚNICA:	<input type="checkbox"/> TELÉFONO:
DOMICILIO POSTAL:		

En cumplimiento de la LOPD (Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal), la Confederación Hidrográfica del Texto, le informa que sus datos se incluirán en sus ficheros generales. Podrá ejercitar el derecho de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos en la Secretaría General de la Confederación Hidrográfica del Texto, Dirección, 00 – 00000 Ciudad.

Doy mi consentimiento para que, en la tramitación de este expediente, mis datos de identidad puedan ser consultados a través del Sistema de Verificación de datos de Identidad (SVDI). (Real Decreto 522/2006, de 28 de abril y Orden PRE/3949/2006, de 26 de diciembre).

☐ En caso contrario marque la casilla.

En

a

de

de

FIRMA:

FIRMA: