



Espacio reservado para referencias, condiciones
informáticas, etc.

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE AGUAS O CATÁLOGO DE AGUAS PRIVADAS DE UN APROVECHAMIENTO DE AGUAS

1. DATOS DEL SOLICITANTE

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

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (1)

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

3. CONTENIDO DE LA SOLICITUD (2)

Cumplimentando lo establecido en el artículo 195 del Real Decreto 849/1986, de 11 de abril, solicita certificación de la inscripción en el Registro de Aguas o Catálogo de Aguas Privadas del aprovechamiento indicado.			
Finalidad para la que solicita la certificación:			
DATOS DEL APROVECHAMIENTO DE AGUAS			
INSCRIPCIÓN/ES N.º/N.OS.	SECCIÓN	LIBRO/TOMO	FOLIO/HOJA N.º
TITULAR DEL APROVECHAMIENTO (3)			NIF / CIF
N.º REFERENCIA DEL EXPEDIENTE DE INSCRIPCIÓN/CONCESIÓN	CAUCE/ACUÍFERO (3)	LUGAR O PARAJE DE LA CAPTACIÓN	
POLÍGONO	PARCELA	TÉRMINO MUNICIPAL Y PROVINCIA (3)	

4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN:	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTADA:



5. 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:
<input type="checkbox"/> 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 Segura, 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 Segura, Plaza Fontes, 1 - 30001 Murcia.

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:

- (1) Adjuntar documentación que acredite la representación.
- (2) La presente solicitud de certificación devenga la correspondiente tasa.
- (3) Datos mínimos necesarios a cumplimentar

SR. PRESIDENTE DE LA CONFEDERACIÓN HIDROGRÁFICA DEL SEGURA

MINISTERIO
DE MEDIO AMBIENTE,
Y MEDIO RURAL Y MARINO

CONFEDERACIÓN
HIDROGRÁFICA
DEL SEGURA