



Espacio reservado para referencias, condiciones  
informáticas, etc.

Registro de presentación

Registro de entrada

## SOLICITUD DE INVESTIGACIÓN DE AGUAS SUBTERRANEAS

### 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

Para determinar la existencia de caudales adecuados para su posterior aprovechamiento, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 179 y concordantes del Reglamento del Dominio Público Hidráulico (R.D.P.H.), aprobado por el R.D. 894/1986, de 11 de abril, solicita la preceptiva autorización para la investigación de aguas subterráneas en el lugar que a continuación se detalla previos los trámites oportunos.			
<b>LUGAR DE INVESTIGACIÓN</b>			
LOCALIDAD		MUNICIPIO	PROVINCIA
POLÍGONO	PARCELA	FINCA O PARAJE	COORDENADAS UTM
Distancia a cauces, pozos y otros aprovechamientos preexistentes:			
<b>USO O DESTINO PREVISTO</b>			
ABASTECIMIENTO de		habitantes	
RIEGO de		hectáreas	
INDUSTRIAL (especifíquese)			
GANADERO (especifíquese)			
OTROS USOS (especifíquese)			
VOLUMEN ANUAL (m <sup>3</sup> )		CAUDAL MÁXIMO PUNTA (l/s)	



#### 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 \_\_\_\_\_

FIRMA:

(1) Adjuntar documentación que acredite la representación.

SR. PRESIDENTE DE LA CONFEDERACIÓN HIDROGRÁFICA DEL SEGURA

MINISTERIO  
DE MEDIO AMBIENTE,  
Y MEDIO RURAL Y MARINO

CONFEDERACIÓN  
HIDROGRÁFICA  
DEL SEGURA