

SOLICITUD DE LICENCIA DE PESCA CONTINENTAL

1.- Datos Solicitante		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		NIF/NIE/CIF
Representante legal (padre o tutor)		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		NIF/NIE:
Datos de contacto a efectos de notificaciones <input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representante		
DIRECCIÓN:		
CÓDIGO POSTAL:	MUNICIPIO:	
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
2.- Solicita:		
LA OBTENCIÓN DE LA LICENCIA DE PESCA CONTINENTAL		
3.- Tipos de licencia de pesca continental que se pueden solicitar² (marque la que corresponda)		
ESPECIAL: Extranjeros no Residentes (Validez un año)	12,84 €	
REGIONAL: Españoles y Extranjeros Residentes (Validez un año)	5,18 €	
QUINCENAL: Sin distinción de Nacionalidad ni Residencia (Validez quince días consecutivos)	3,22 €	
REDUCIDA: Menores 16 años (Validez un año)	3,13€	
4.- Consentimiento		
<p>El firmante autoriza al solicitante menor de 18 años para obtener la licencia de pesca continental interesada (si es el caso) Asimismo, declara que bajo su responsabilidad no está inhabilitado para la obtención de la licencia de pesca continental por providencia firme ni tener incumplida pena, ni estar pendiente de abono importe de multa por infracción a la vigente legislación de pesca. LA LICENCIA AUTONÓMICA ES VÁLIDA PARA PESCAR EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS</p> <p><i>En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales por usted ha facilitado tanto en los formularios como en la documentación aportada, así como los obtenidos a lo largo de su relación con el CABILDO serán objeto de tratamiento automatizado y no automatizado en el fichero de MEDIOAMBIENTE del que es titular el CABILDO DE GRAN CANARIA con la finalidad de gestionar el procedimiento iniciado, tramitar su solicitud o licencia y prestarle el servicio solicitado</i></p> <p><i>El titular de los datos garantiza la veracidad de los datos aportados y será el único responsable de los datos inexactos o erróneos que facilite y se compromete a comunicar por escrito cualquier modificación que se produzca en los mismos.</i></p> <p><i>Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el CABILDO DE GRAN CANARIA en la siguiente dirección: Calle Bravo Murillo, 23 - Semisótano, 35003 Las Palmas de Gran Canaria identificándose en los términos establecidos legalmente (por medio de copia DNI u otro documento acreditativo de su identidad), indicando el concreto derecho que desea ejercitar y aportando dirección o forma de contacto a efectos de notificación.</i></p> <p>En el supuesto de que el firmante del presente documento facilite datos o documentos con datos de terceras personas distintas del firmante, éste deberá con carácter previo a su inclusión informarle de los extremos contenidos en los párrafos anteriores</p> <p><input type="checkbox"/> IDENTIDAD</p>		

En _____, a _____ de _____ de 20____

FIRMA
El/La solicitante

Fdo.: _____