



Autorización para realizar investigaciones científicas

Consejería de Medio Ambiente

Datos del solicitante

Nombre y apellidos o razón social				C.I.F./N.I.E./D.N.I./Pasaporte	
Nombre y apellidos del representante				N.I.E./D.N.I./Pasaporte	
Calle		Número	Escalera	Piso	Puerta
Población				Código postal	
Término municipal			Provincia		
Teléfono fijo	Teléfono móvil		Correo electrónico		

Se anexionará una memoria donde se detalle el área de estudio, objetivos, metodología y su justificación, plan de trabajo detallado, entidad financiadora, currículum vitae del director del proyecto y nombre y D.N.I. del personal que intervendrá en dicho estudio.

Información de la ejecución de la actividad

1ª fecha / /	2ª fecha / /	Tiempo estimado horas	Desde las :	Hasta las :	Y desde las :	Hasta las :
-----------------	-----------------	--------------------------	----------------	----------------	------------------	----------------

Ámbito científico

<input type="checkbox"/> Geológico	<input type="checkbox"/> Botánico	<input type="checkbox"/> Zoológico	<input type="checkbox"/> Otro: _____
------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------



Plan de trabajo en el espacio natural protegido*

Nombre del espacio natural protegido

Zonas objeto de la actividad		Medios materiales (instrumental científico)		Medios humanos (deben estar justificados)	
Zona de uso especial				Nombre	Cargo
				1	
				2	
Zona de uso restringido				3	
				4	
				5	
Zona de exclusión				6	
				7	
		Plan de trabajo			
		Imprescindible detallar el programa de trabajo en el espacio			
Zona de uso moderado					
Zona de uso tradicional					
Zona de uso general					
Instalaciones					

(*) Señalar con una X en las opciones que considere.

Normativa de todos los espacios naturales con la cartografía:

http://www.gobiernodecanarias.org/cmayerot/espaciosnaturales/instrumentos/fuertev_descarga.html



Observaciones

Posibles daños que puede provocar el desarrollo de la actividad en el espacio natural y/o especies protegidas

Posibles beneficios que pueda aportar el desarrollo del estudio

Otros

En Puerto del Rosario, a ____ de _____ de _____.

Fdo. _____

La presente solicitud ha de ser cumplimentada en su totalidad.

El plazo máximo de resolución, conforme a lo dispuesto en el Anexo del Decreto 164/1994, de 29 de junio, por el que se adaptan los procedimientos administrativos de la Comunidad Autónoma de Canarias a la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo, será de 10 días y su silencio estimatorio.

Cualquier modificación sobre la actividad, deberá ser comunicada por escrito al Departamento de Medio Ambiente, al menos con 5 días de antelación al inicio de la actividad.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero de datos para uso interno de esta Corporación. El responsable del fichero es el Excmo. Cabildo de Fuerteventura, con domicilio en la C/ 1º de Mayo, 39, donde podrá dirigirse mediante escrito para ejercitar los derechos que tiene de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales.