

**OS CAMPOS MARCADOS CUN \* SON DE OBRIGADO CUMPRIMENTO. CUBRIR CON LETRAS MAIÚSCULAS.**

<b>1. DATOS DO TITULAR</b>			
Nome e apelidos*		DNI/NIF/NIE*	
<b>2. DATOS DA INSTALACIÓN</b>			
Enderezo*			
Referencia catastral*		Licenza municipal	Ano de construción*
Nº de habitantes na vivenda*	Nivel de ocupación (permanente, vacacións, fin de semana...)*		
Coordenadas UTM da fosa		Coordenadas UTM do sistema de filtrado	
<b>3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b>			
Tipo de instalación*			
<input type="checkbox"/> Pozo negro <input type="checkbox"/> Fosa séptica convencional <input type="checkbox"/> Dixestor de filltro biolóxico <input type="checkbox"/> Depuradora de oxidación <input type="checkbox"/> Outros: .....			
Capacidade (m)*	Data do último baleirado*	Clase das augas que recibe	<input type="checkbox"/> Fecais <input type="checkbox"/> Fecais + Grises
Tipo de sistema de filtrado posterior			
<input type="checkbox"/> Vertedura directa <input type="checkbox"/> Gabia filtrante <input type="checkbox"/> Pozo filtrante <input type="checkbox"/> Filtros de area			
<b>DOCUMENTACIÓN DE CARÁCTER OBRIGATORIO QUE SE ACHEGA XUNTO COA SOLICITUDE</b>			
<input type="checkbox"/> Certificación descritiva e gráfica catastral da parcela. <input type="checkbox"/> Plano de emprazamento da fosa e do sistema de filtrado na parcela.			

Conforme ao disposto na Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de maneira confidencial e poden ser incorporados aos correspondentes ficheiros do Concello de Tomiño. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición coa comunicación por escrito ao Rexistro do Concello de Tomiño.

**DECLARO BAIXO A MIÑA EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE** que é certo o que manifesto e, en todo caso:

- Que son certos todos os datos recollidos neste impreso.
- Que se achega **TODA** a documentación preceptiva que se indica.

**E AUTORIZO** aos efectos da normativa de protección de datos de carácter persoal, a esta administración á comprobación telemática con outras Administracións Públicas de datos declarados e demais circunstancias relativas á licenza solicitada.

Tomiño, a ..... de ..... de 20.....

Sinatura do solicitante: Nome e DNI