



SOLICITUD AUTORIZACIÓN DE QUEMAS

DATOS DE LA SOLICITUD

SU QUEMA PUEDE PROVOCAR UN INCENDIO FORESTAL. POR FAVOR, EXTREME LA PRECAUCIÓN.

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre y apellidos:.....

DNI:.....

Domicilio:.....

Población:.....**Provincia:**.....

Teléfono:.....

Nombre y apellidos de las personas distintas de usted que van a intervenir en la realización de la quema:

.....

2. LOCALIZACIÓN DE LA QUEMA:

PARTIDA, POLÍGONO/PARCELA	FECHA DE LA QUEMA

3. DISTANCIA AL MONTE

Distancia que existe entre la QUEMA que usted va a realizar y el terreno forestal (o a una formación continua de vegetación distinta de campo de cultivo). Marque con una cruz para cada parcela.

A	Menos de 50 m	
B	Entre 50 y 500 m	

4. OPERACIONES QUE SOLICITA AUTORIZACIÓN

☐

QUEMA DE RESTOS AGRÍCOLAS (Podas, etc.) (Desde UNA HORA ANTES DEL AMANECER hasta las 13:00 HORAS)



Fechas de autorización:

- Entre el **17 de octubre y el 31 de mayo**, de lunes a sábado, ambos inclusive, desde **una hora antes del amanecer hasta las 13:00 horas**.
- Quemadas de regulación especial de restos de variedades de **cítricos tardíos y granados** entre el **1 y el 15 de junio**, ambos inclusive, desde **una hora antes del amanecer hasta las 11:00h**, alejadas más de **200 m de suelo forestal y en el interior de quemador**.
- **PROHIBIDAS** las quemadas entre el 1 de junio y el 16 de octubre, ambos inclusive.
- **PROHIBIDAS** las quemadas de **Semana Santa** (del Jueves Santo al lunes de Sant Vicent, o aquellas fechas dispuestas por la Dirección General competente).
- **En los terrenos situados a menos de 500 m de TERRENO FORESTAL ESTARÁ PROHIBIDO QUEMAR** en los días indicados con riesgo extremo de alerta alta o máxima de incendios por la Consellería o el Órgano municipal competente (Nivel de preemergencia 2 o 3. **Sólo se podrán realizar quemadas con nivel de preemergencia 1.**



ACTIVIDADES APÍCOLAS

AUTORIZACIÓN

N.º DE AUTORIZACIÓN.....

Se autoriza a:

.....
a realizar la quema solicitada en el punto 4 en
los lugares indicados en el punto 2, y en el
período comprendido entre el día
.....y el día
comprometiéndose a cumplir las normas que
aparecen al dorso.

En Santa Pola,

a.....de.....de.....

El Concejal de Medio Ambiente
Fdo:

Dº/Dña.....
con DNI.....me comprometo
a seguir las normas de Aplicación aquí
reflejadas las cuales he leído y he entendido.

En Santa Pola,

a.....de.....de.....

El/la Solicitante
Fdo:

SI VE FUEGO LLAME AL 112