



Espacio reservado para referencias, condiciones  
informáticas, etc.

Registro de presentación

Registro de entrada

## SOLICITUD DE DESLINDE DEL DOMINIO PÚBLICO HIDRÁULICO

### 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

Cumplimentando lo establecido en los artículos 240 y concordantes del Real Decreto 849/1986, de 11 de abril, modificado por el Real Decreto 606/2003, de 23 de mayo, solicita se realice el deslinde del Dominio Público Hidráulico de un tramo de \_\_\_\_\_ m. del cauce de \_\_\_\_\_ en su margen<sup>(2)</sup> derecha / izquierda / ambos márgenes, lindante con la/s parcela/s \_\_\_\_\_ del polígono/s \_\_\_\_\_ en término/s municipal/es de<sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_

### 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN:	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTADA:
<input type="checkbox"/> Copia del D.N.I. , o en su caso , prestar el consentimiento para que el organismo acceda al Sistema de Verificación de Datos de Identidad. (dorso).			
<input type="checkbox"/> Mapa topográfico escala 1:50.000.			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			



## 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 Guadiana, 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 Guadiana, Avda. Sinforiano Madroñero, 12- 06011 Badajoz.

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 de

FIRMA:

- (1) Adjuntar documentación que acredite la representación.
- (2) Especificar, si se conocen. En caso de afectar a varios tramos, especificar en lista aparte.
- (3) En caso de que el tramo del cauce perteneciese a más de un término municipal, relacionar éstos.

SR. PRESIDENTE DE LA CONFEDERACIÓN HIDROGRÁFICA DEL GUADIANA

MINISTERIO  
DE AGRICULTURA, ALIMENTACIÓN  
Y MEDIO AMBIENTE

CONFEDERACIÓN  
HIDROGRÁFICA  
DEL GUADIANA