

CONFORMIDAD DEL APN

- DATOS DEL SOLICITANTE -

Nombre, apellidos o razón social: _____

Teléfono y/o correo electrónico: _____

Otros datos: _____

- DATOS DEL CONTROL -

Especie cinegética: _____

Modalidad o método de control: _____

Armas o dispositivos de captura a utilizar: _____

Localización de la actuación (polígono/parcela): _____

Periodo, fechas o días de la actuación: _____

Otros datos: _____

- CONFORMIDAD DEL APN (marque lo que proceda y tache la otra opción) -

El APN está conforme con lo indicado por el solicitante en el presente documento.

El APN remitirá informe al INAGA.

Número de Identificación Personal (o nombre y apellidos en su defecto) firma y sello marcando lo que proceda:

A/A: SR. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO ARAGONÉS DE GESTIÓN AMBIENTAL