

A cumplimentar por la Administración
 N° de licencias:
 1ª Clase
 2ª Clase
 3ª Clase
 4ª Clase

LICENCIA DE PESCA MARÍTIMA DE RECREO EN AGUAS INTERIORES

NUEVA SOLICITUD **RENOVACIÓN** **DUPLICADO (en caso de pérdida)** **SOLICITUD**

Presentar una solicitud para cada una de las clases de licencias que se desee obtener.

| | | | |
|--|-----------|-------------------------------|----------|
| 1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (1) | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE | | CIF/DNI O ASIMILADO/PASAPORTE | |
| FECHA NACIMIENTO | DOMICILIO | | |
| LOCALIDAD | PROVINCIA | C. POSTAL | TELÉFONO |
| (1) En caso de menores de edad, especificar sus datos. | | | |

| | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2 CLASE DE LICENCIA QUE SOLICITA | | | |
| | Nueva | Renovación | Duplicado |
| CLASE 1. (Pesca desde tierra) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CLASE 2. (Pesca desde embarcación) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CLASE 3. (Pesca colectiva desde embarcación) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CLASE 4. (Pesca submarina a pulmón libre) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | |
|---|---|
| 3 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Original o copia autenticada) | |
| <input type="checkbox"/> CIF/DNI o asimilado/Pasaporte | <input type="checkbox"/> Para licencias de clase 4, certificado médico oficial. |
| <input type="checkbox"/> Carta de pago de las tasas correspondientes. | Renovación: |
| <input type="checkbox"/> Para licencias de clase 3 o colectivas, hoja de asiento de la embarcación. | <input type="checkbox"/> Licencia anterior |

| |
|--|
| 4 AUTORIZACIÓN, DECLARACIÓN |
| AUTORIZACIÓN (si el solicitante es menor de edad) |
| D/Dª , con DNI |
| como del solicitante, doy la AUTORIZACIÓN necesaria para la concesión de la licencia de pesca solicitada. |
| Fdo.: |
| DECLARACIÓN (para licencias de clase 4) |
| DECLARO bajo mi expresa responsabilidad que cumplo los requisitos exigidos en la Orden del Ministerio de Fomento de 14 de octubre de 1997. |
| Fdo.: |

| |
|--|
| 5 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA |
| SOLICITO la concesión de la licencia que se indica en el apartado 2 anterior. |
| En a de de |
| EL/LA SOLICITANTE |
| Fdo.: |

ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A PROVINCIAL EN

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura y Pesca le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la Gestión del Registro de licencias de pesca marítima de recreo. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al titular de la Delegación Provincial de la Consejería de Agricultura y Pesca.