

SOLICITUD ASIGNACIÓN DE *HIDE*

Nombre:	
Apellido 1º:	Apellido 2º:
D.N.I.:	Pasaporte:
Domicilio:	Población:
C.P.:	País:
Teléfono:	e-mail:

Expone:

Que desea utilizar uno de los *hides* situados en la Reserva Natural de la Laguna de Gallocanta, para la observación/fotográfica o filmación de especies.

Y por tanto, solicita:

La asignación de uso de un *hide* de la Reserva Natural Dirigida de la Laguna de Gallocanta.

Grullas Centro Interpretación en Bello:

Nº Cuenta IBERCAJA: 2085-3957-89-0100324225

Marcar con una x, el *hide* que desea utilizar.

 A B C

Fecha de utilización

Cebado con grano de cereal:

 Sí No

Asimismo se compromete a cumplir las normas generales de utilización que le han sido adjuntadas junto con este documento.

Firma del solicitante:

En a de de 2016