

C/San Francisco nº 27  
44071 Teruel (Teruel)  
Tel. 978641145  
Fax. 978641231  
Mail: hidesgallocanta@aragon.es

## **SOLICITUD ASIGNACIÓN DE *HIDE***

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

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.

Centro Interpretación en Bello (grullas):  **A**  **B**  **C**

Gallocanta (grullas):  **D**

Las Cuerlas (grullas):  **E**

Lagunazo del Poyo en Tornos (acuáticas):  **F**

Berrueco (grullas):  **G**  **H**

(Marcar con una x, el *hide* que desea utilizar)

**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.

En                      a                      de                      de 2017

Firma del solicitante: