

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.

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 2018

Firma del solicitante: