

ANEXO VII

LUGAR DE EVISCERACIÓN (LE)

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA TITULARIDAD DEL TERRENO CINEGÉTICO

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE

Nombre y Apellidos		DNI	
En representación (si procede.)		CIF	
Teléfono		E-mail	
Domicilio		Municipio	
C.P.		Provincia	

EN RELACIÓN CON EL TERRENO CINEGÉTICO:

NOMBRE DEL COTO

N.º EX/ **/** **/** **, TÉRMINO MUNICIPAL DE**

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- Estar en posesión de la titularidad del coto o terreno cinegético para el que se solicita autorización de lugar de evisceración .
- Se compromete a comunicar cualquier variación de las condiciones declaradas.
- Son ciertos los datos consignados en la declaración.

En a de de

Firma de la persona responsable

Firmado