



**PROVINCIA DE LA PAMPA
MINISTERIO DE LA PRODUCCIÓN
SUBSECRETARIA DE ASUNTOS AGRARIOS
DIRECCIÓN DE RECURSOS NATURALES**

SOLICITUD PARA LA APERTURA Y/O AMPLIACIÓN DE PICADAS
CORTAFUEGOS PERIMETRALES OBLIGATORIAS (LEY N° 1354 DE
PREVENCIÓN Y LUCHA CONTRA INCENDIOS EN ZONAS RURALES)

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN TIENE CARÁCTER DE **DECLARACIÓN JURADA**

1.- TITULAR/ES DEL PREDIO Y/O TITULAR DEL USO Y GOCE: (Apellido y nombre o Razón Social)

1.1.- REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

2.- DOCUMENTO N°:.....

3.- DOMICILIO: Calle:..... N°:.....Piso:.....Dto:.....

Teléfono :(.....)..... E-mail:

Localidad:.....Provincia:.....CP.....

3.1.-DOMICILIO CONSTITUIDO EN SANTA ROSA – LA PAMPA:

Calle.....N°.....Piso:.....Dto:.....

Teléfono :(.....)..... E-mail:

4.- UBICACIÓN CATASTRAL DEL PREDIO:

Departamento:.....Sección:.....Fracción:.....

Lote:.....Parcela/s.:.....Sup.total:.....Ha.----

Nombre del Establecimiento:.....

Linderos: Norte:.....Este:

Sur:.....Oeste:

5.- SUP. TOTAL DE BOSQUE:.....**Ha.**

6.- COORDENADAS GEOGRÁFICAS de los vértices del predio (como mínimo 4 pares de coordenadas expresadas en coordenadas geográficas (Latitud/Longitud, en grados, minutos y segundos)

Identificación vértices principales	Coordenadas Geográficas	Identificación vértices principales	Coordenadas Geográficas



**PROVINCIA DE LA PAMPA
MINISTERIO DE LA PRODUCCIÓN
SUBSECRETARIA DE ASUNTOS AGRARIOS
DIRECCIÓN DE RECURSOS NATURALES**

7.- PICADAS PERIMETRALES SOLICITADAS:

Identificación	Coordenadas Geográficas Inicio	Coordenadas Geográficas Finalización	Largo (mts)	Ancho Inicial (metros)	Ancho Final (metro)	Superficie afectada (hectáreas)

8.- CROQUIS DEL PREDIO INDICANDO PICADAS PERIMETRALES A REALIZAR

9.- AUTORIZACIÓN DE INGRESO AL PREDIO

Por medio del presente, se *autoriza el ingreso al PREDIO* por parte del personal de la Dirección de Recursos Naturales a los fines de realizar las inspecciones que correspondan.-----

10.- FIRMA Y ACLARACIÓN.....
D.N.I. N°.....

11.- CERTIFICO QUE LA FIRMA que antecede pertenece al ciudadano/a:.....
 LC/LE/ DNI N°:.....que fue puesta en mi presencia.-
 CONSTE. (lugar y fecha)-...../...../.....
 Firma y sello