



--

--

--

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE AGUAS

1 IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE Si actúa como representante del actual titular, marque esta casilla

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL						NIF/CIF	
VIA PUBLICA	NUMERO	BLOQUE	ESCALERA	PLANTA	PUERTA	TELEFONO	
(1) NUCLEO URBANO	MUNICIPIO		PROVINCIA			CODIGO POSTAL	

2 EN REPRESENTACIÓN DE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL						NIF/CIF	
VIA PUBLICA	NUMERO	BLOQUE	ESCALERA	PLANTA	PUERTA	TELEFONO	
(1) NUCLEO URBANO	MUNICIPIO		PROVINCIA			CODIGO POSTAL	

3 SOLICITA .

Certificación de la inscripción del siguiente aprovechamiento

4 APROVECHAMIENTO OBJETO DE LA SOLICITUD Cumplímense el mayor número de datos posibles que se conozcan para facilitar la localización de la inscripción.

DATOS DE LA CAPTACIÓN							
<input type="checkbox"/> AGUAS SUBTERRÁNEAS	<input type="checkbox"/> AGUAS SUPERFICIALES	POLIGONO	PARCELA	FINCA O PARAJE			
RIO O UNIDAD HIDROGEOLOGICA		TERMINO MUNICIPAL			PROVINCIA		
DATOS DEL USO O DESTINO DE LA CAPTACIÓN							
USO O DESTINO							
DATOS DE LA INSCRIPCIÓN (En caso de conocerse)							
NUMERO DE REGISTRO	LIBRO		SECCIÓN		TOMO	HOJA	
	<input type="checkbox"/> REGISTRO DE AGUAS		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C				
REFERENCIA DEL EXPEDIENTE DE INSCRIPCIÓN	TITULARES DE LA INSCRIPCIÓN (2)			FINALIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LA CERTIFICACIÓN			

De acuerdo con lo establecido y a los efectos previstos en el art. 80.2 **Real Decreto Legislativo 1/2001**, de 20 de julio, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Aguas.

PRESIDENTE DE LA CONFEDERACION HIDROGRAFICA DEL DUERO

CORREO ELECTRÓNICO:

VALLADOLID
MURO, 5
47004
VALLADOLID
TEL.: 983 215 400
FAX: 983 215 438

BURGOS
AV. DEL CID, 52-54
09005 BURGOS
TEL.: 947 211 316
FAX: 947 211 349

LEÓN
BURGO NUEVO, 5
24001 LEÓN
TEL.: 987 251 812
FAX: 987 216 524

SALAMANCA
AVDA. ITALIA, 1
37007
SALAMANCA
TEL.: 923 257 711
FAX: 923 252 567

ZAMORA
AVDA. TRES CRUCES,
18
49008 ZAMORA
TEL.: 980 512 915
FAX: 980 512 915

- (1) Se consignará, en su caso, el núcleo de población: pedanía, municipio agregado, parroquia, aldea, etc.
(2) En todo caso, es necesaria la identificación de los titulares.

DATOS PARA CONTACTAR :

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
TELÉFONO	FAX	E-mail

FIRMA

Nombre y Apellidos

EN ADE.....DE.....

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTARSE

- Modelo de solicitud, debidamente cumplimentado.**
- Copia justificativa del pago por parte del interesado de la Tasa por Informes y otras actuaciones (Tasa nº 517), cuya liquidación se realiza por el Servicio de Gestión de Ingresos de la Confederación Hidrográfica del Duero.**

(Si no se presentara junto con la solicitud: se notificará la liquidación en el domicilio indicado por el interesado, y después, una vez abonada en la cuenta de ingreso que se detalla en la propia liquidación, debe remitirse a la Confederación Hidrográfica del Duero copia del pago de esta tasa).