



Annex 2. Comunicació de crema

Dades de la persona sol·licitant

Nom de la institució, entitat, empresa o persona física

NIF

Adreça

Municipi

Comarca

Codi postal

Telèfon

Telefax

Adreça electrònica

Identificació del lloc on es pretén fer la crema

Terme municipal

Paratge, urbanització, finca, etc.

Dia o dies i hores de la crema

Tipus de crema i causa que la motiva

(Localitat i data)

(Signatura)