



**PLA DE MESURES PROVISIONALS DE RESTRICCIÓ D'ACCÉS MOTORITZAT AL PN DE  
CAP DE CREUS TEMPORADA 2021 | 15/07 a 31/08**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

(Nom i cognoms) ..... amb DNI/NIE núm. ...., actuant en nom i representació de l'entitat (si escau) ....., amb CIF (si escau) ....., amb telèfon ..... mail ..... i domicili al carrer ..... amb CP..... de .....

Identificació del vehicle d'accés al PN:

Marca: ..... Model: ..... Matrícula: .....

**DECLARA :**

(marqueu la opció escaient)

- Que sóc propietari/a o llogater d'un immoble situat al PN de Cap de Creus al terme municipal de Roses, amb adreça a ....., situat a cala / paratge..... (en el cas de lloguer, caldrà indicar les dades de la propietat)
- Que sóc propietari/a o llogater d'una finca amb usos agro-ramaders situada al PN de Cap de Creus al terme de Roses, amb referència cadastral ..... situada al paratge .....
- (en el cas de lloguer, caldrà indicar les dades de la propietat)*
- Que sóc titular o treballador de l'activitat anomenada ..... situada a cala .....
- (en el cas que declari el treballador, caldrà indicar dades del titular de l'establiment i el segell de l'activitat)*
- Que vaig de visita a l'habitatge situat al PN de Cap de Creus al terme de Roses, amb adreça a .....
- (cal indicar les dades de la propietat de l'habitatge)*
- Altre supòsit:

I, perquè així consti als efectes oportuns, signo la present declaració.

A Roses, el ..... de ..... de 2021

Persona declarant:

Nom:  
Cognoms:  
Signatura:

Titular habitatge / finca en lloguer o activitat:

Nom:  
Cognoms:  
DNI:  
Nom Activitat i segell (si escau):

*Nota: La inexactitud, falsedat o omissió, de caràcter essencial, de qualsevol dada o informació que s'incorpori a la declaració determina la impossibilitat de continuar amb l'exercici del dret o activitat afectada des del moment en què es tingui constància d'aquests fets, sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives que pertoquin. (art 69.4 Llei 39/2015 de Procediment Administratiu)*

