**SOLICITUD AUTORIZACIÓN RECOLECCIÓN FRUTOS ARBOLES MUNICIPALES**

Ajuntament de Busot-CIF.P.0304600J-Plaça de l’Ajuntament,1(03111Busot-Aiicante)-Tfno:965699092-www.ebusot.com-email:busot@busot.es

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos o razón social | | | | NIF/NIE/Pasaporte | |
| Domicilio | | | CP | | Municipio |
| Provincia | Teléfono | Correo electrónico | | | |

**DATOS DE LA ZONA A RECOLECTAR (Marcar al menos dos opciones con una X)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZONAS** | **Marcar X** | **Información adicional** |
| Zona buzones Urb. Llano Pastores |  | Se asignará a un único beneficiario |
| Zona central rambla Urb. Llano Pastores |  | Se asignarán a dos beneficiarios |
| Zona Verde Avda. Hoya de los Patos |  | Se asignará a un único beneficiario |
| Zona campo de futbol Urb. Los Patos |  | Se asignará a un único beneficiario |
| Zonas petanca y Huerto Collao Urb. Pisnella |  | Se asignará a un único beneficiario |
| Zona Rotonda y retén de Policía |  | Se asignará a un único beneficiario |
| Zona Polideportivo y parque lucas Koch |  | Se asignará a un único beneficiario |

Tendrán prioridad las personas que aporten informes de vulnerabilidad, situación de desempleo, o cualquier otra circunstancia que acredite una situación de exclusión o necesidad de ayuda social.

Declaro que **NO tengo finca con olivos propios o que es inferior a 5.000m2** (*si se es propietario de finca con olivos propios o la finca es mayor de 5.000m2* ***NO se admitirá la solicitud***)

A través de la presente declaro bajo mi responsabilidad que los datos son ciertos y que en caso de ser beneficiario me comprometo a cumplir con las normas establecidas en el reglamento municipal, a la vez que me comprometo a **NO comercializar ni especular con el producto recolectado, siendo exclusivamente para autoconsumo.**

Busot \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE AYUNTAMIENTO DE BUSOT