



1405 Solicitud para participar na listaxe de agarda para a concesión de parcelas das hortas municipais comunitarias

Datos da persoa interesada

Primeiro apelido: _____ Segundo apelido: _____

Nome: _____ NIF: _____

Enderezo: Tipo de vía (rúa, praza, etc): _____ Nome da vía: _____

Número: _____ Escaleira: _____ Andar: _____ Porta: _____

Localidade: _____ Provincia: _____ CP: _____ Telf.: _____

Correo electrónico _____ (deberá presentar o formulario 183)*

Datos do/a representante (cando proceda, para o que deberá acreditar a representación por calquera medio válido en dereito)

Primeiro apelido: _____ Segundo apelido: _____

Nome: _____ NIF: _____

Enderezo: Tipo de vía (rúa, praza, etc): _____ Nome da vía: _____

Número: _____ Escaleira: _____ Andar: _____ Porta: _____

Localidade: _____ Provincia: _____ CP: _____ Telf.: _____

Correo electrónico (deberá presentar o formulario 183)*

NOTIFICACIÓNS: As persoas físicas recibirán as notificacións, ademais de electronicamente, por correo postal salvo que elixan a notificación electrónica como medio preferente a través do procedemento 183 do catálogo de procedementos da sede electrónica ([aquí](#))*; neste mesmo procedemento poderá indicar o seu desexo de deixar de recibir os avisos.

SOLICITA a admisión na listaxe de agarda para o outorgamento dunha autorización para o uso dunha horta municipal comunitaria.

DECLARO baixo a miña responsabilidade que:

- os datos facilitados anteriormente son veraces
- estou capacitada/o para o traballo agrícola
- cumpro e acepto as disposicións das bases polas que se regula o uso das hortas municipais comunitarias do Concello de Pontevedra
- non convivo no mesmo domicilio con alguén que teña autorizado un horto municipal neste Concello
- estou informada/o de que a inexactitude ou falsidade desta declaración é motivo de exclusión do sorteo da persoa que realiza a solicitude
- autorizo expresamente ao Concello de Pontevedra, de ser preciso, a efectuar as consultas necesarias para comprobar as circunstancias expresadas e o cumprimento dos requisitos de outorgamento.

Pontevedra, ____ de _____ de 20__

Sinatura do/a interesado/a ou representante (só no caso de solicitude presencial):

AO SR. ALCALDE DO CONCELLO DE PONTEVEDRA
Concello de Pontevedra, Michelena 30-36071 Pontevedra Tlf. 986 804 300