

D./DÑA.,
con D.N.I./N.I.F. nº, vecino de,
con domicilio en,
y número de teléfono en calidad de,
actuando en nombre propio / en representación de

EXPONE QUE:

(Razones justificativas de la necesidad de desalar)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

y en base a ello,

SOLICITA

- Informe sobre la viabilidad
- Solicitud de autorización
- Solicitud de regularización

de la Estación de Desalación de aguas siguiente:

Denominación de la Estación:
Lugar o Paraje:
Término Municipal:
Capacidad de producción (m³/día):
y cuyas características se detallan en documentación aparte.

Santa Cruz de Tenerife, a de de

Fdo.: