

### 1.-Datos del solicitante

DNI, NIF, NIE: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_  
Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
N.º: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Teléfono(s): \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### 2.-Datos del representante

En calidad de: \_\_\_\_\_  
DNI, NIF, NIE: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_  
Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
N.º: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Teléfono(s): \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### 3.-Expone

### 4.-Solicita

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

### 5.-Datos de la ubicación de la Estación de Desalación de aguas

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

En Santa Cruz de Tenerife, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma:

#### SR. GERENTE DEL CONSEJO INSULAR DE AGUAS DE TENERIFE

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero de datos para uso interno de este Organismo. El responsable del fichero es el Consejo Insular de Aguas de Tenerife, con domicilio en C/Leoncio Rodríguez, 3 -Edf. El Cabo, 2ª Planta, 38003 Santa Cruz de Tenerife, donde podrán dirigirse mediante escrito para ejercitar los derechos de acceso, oposición, rectificación o cancelación de sus datos personales.