



## **Annex 2. Comunicació de crema**

---

### **Dades de la persona sol·licitant**

---

Nom de la institució, entitat, empresa o persona física

NIF

Adreça

Municipi

Comarca

Codi postal

Telèfon

Telefax

Adreça electrònica

### **Identificació del lloc on es pretén fer la crema**

---

Terme municipal

Paratge, urbanització, finca, etc.

MONISTROL DE CALDERS

Dia o dies i hores de la crema

Tipus de crema i causa que la motiva

(Localitat i data)

Monistrol de Calders, de de 200

(Signatura)

AJUNTAMENT DE MONISTROL DE CALDERS

---