

PROCEDEMENTO <b>SOLICITUDE DE AUTORIZACIÓN DE INTERVENCIÓN SUBACUÁTICA</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>PE621A</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
---	---	--------------------------------

**DATOS DA EMPRESA**

RAZÓN SOCIAL			
ENDEREZO			
LOCALIDADE	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

**DATOS DO REPRESENTANTE**

APELIDOS		NOME	
DNI (CON LETRA)		TELÉFONO	
ACTÚA COMO (INDICAR QUE REPRESENTACIÓN OSTENTA NA EMPRESA)			
ENDEREZO			
LOCALIDADE	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	

**SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA A REALIZACIÓN DA SEGUINTE INTERVENCIÓN SUBACUÁTICA**

OBJECTO DO TRABALLO		
LUGAR	DATAS DE A	
NOME DO XEFE DE EQUIPO		
MERGULLADORES QUE INTERVENEN		
EMBARCACIÓN BASE	EMPRESA OU ENTIDADE PARA A QUE SE REALIZA O TRABALLO	USA EXPLOSIVOS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA**

<input type="checkbox"/> MEMORIA DESCRIPTIVA.	<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA COMPULSADA DO DNI DO SOLICITANTE.
<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN DA REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA.	
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE LIBRO DIARIO DE MERGULLADURA DO XEFE DE EQUIPO E MERGULLADORES QUE INTERVENEN.	
<input type="checkbox"/> OUTROS: _____	

<p>LEXISLACIÓN APLICABLE</p> <p><i>Orde do 23 de abril de 1999 pola que se regula o exercicio do mergullo profesional na Comunidade Autónoma de Galicia.</i></p>
<p>SINATURA DO SOLICITANTE OU PERSOAA QUE O REPRESENTA</p> <p align="right">, de de 199</p>

(Para cubrir pola Administración)		NÚMERO DE EXPEDIENTE
RECIBIDO		DATA DE ENTRADA / /
REVISADO E CONFORME		DATA DE EFECTOS / /
		DATA DE SAÍDA / /