



## Annex 2. Comunicació de crema.

### Dades de la personal 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.

Dia o dies i hores de la crema

Tipus de crema i causa que la motiva

(Localitat i data)

(signatura)