

# ANEXO IV



**XUNTA DE GALICIA**  
**CONSELLERÍA DE PESCA**  
**E ASUNTOS MARÍTIMOS**

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

### DATOS DA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL			
ENDEREZO			
LOCALIDADE	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

### DATOS DO REPRESENTANTE

AFILIADOS		NOME	
DNI (CON LÍ-TRA)		TELÉFONO	
ACTÚA COMO (INDICAR QUE REPRESENTACIÓN OSTENTA NA EMPRESA)			
ENDEREZO			
LOCALIDADE	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	

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

OBJETO DO TRABALLO	
LUGAR	DATAS DE A
NOME DO XEFE DE EQUIPO	
MERGULLADORES QUE INTERVENEN	
EMBARCACIÓN BASE	EMPRESA OU ENTIDADE PARA Á 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: _____	

LEGISLACIÓN APLICABLE  <i>Orde do 23 de abril de 1999 pola que se regula o exercicio do mergullo profesional na Comunidade Autónoma de Galicia.</i>
SINATURA DO SOLICITANTE OU PERSOA QUE O REPRESENTA  de de 200

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