

**FORMULARIO DE CONSULTA PÚBLICA**

**DATOS PERSONALES**

Nombre y apellidos(\*): .....

DNI/NIE/Pasaporte (\*): .....

Teléfono: .....

Correo electrónico (\*): .....

Dirección: .....

Población (\*): .....

Provincia: .....

Código postal: .....

(\*). Campos necesarios

**RELACIÓN CON LA ZONA/BIEN/ELEMENTO (Marcar la casilla correspondiente)**

Primera residencia

Segunda residencia

Trabajo

Visitante

Otros  Especificar: .....

**OBSERVACIONES / PROPUESTAS**