

D/D^a....., (en nombre y representación de la Empresa)....., con DNI/NIF:....., y domicilio en....., provincia de....., C/....., nº.....

EXPONE: (*Hechos, antecedentes y acreditación, en su caso, de la representación*).

.....
.....
.....
.....

Que desea obtener la declaración de la condición termal de las aguas cuyas características se relacionan a continuación:

Nombre Punto Surgencia.....
Término municipal.....
Polígono.....Parcela.....
Provincia.....
Coordenadas U.T.M. de la captación/manantial/punto de surgencia.

PUNTO X Y
.....

Que se acompaña a la presente la siguiente documentación:

.....
.....

Que en cumplimiento de la normativa de aplicación (*cítese legislación y articulado*).....
.....
y previos los trámites reglamentarios.

SOLICITA la declaración de la condición termal de las aguas citadas.

En....., a.....de..... de.....

Fdo.....

EXCMO. SR. CONSEJERO DE INDUSTRIA, COMERCIO Y TURISMO DEL GOBIERNO DE ARAGON.