



SOLICITUDE DE USO NON ORDINARIO DO XARDÍN BOTANICO DE LOURIZÁN

Centro de Investigación Forestal de Lourizán (CIF Lourizán) Xunta de Galicia

1. DATOS DA ENTIDADE OU PERSOA SOLICITANTE

- Nome da entidade / persoa solicitante:
- NIF / CIF:
- Enderezo postal:
- Concello / Provincia:
- Teléfono de contacto:
- Correo electrónico:
- Persoa responsable da actividade (incluir móbil):

2. DESCRICIÓN XERAL DA ACTIVIDADE

- Finalidade da actividade:
 - ☐ Rodaxe audiovisual
 - ☐ Sesión fotográfica
 - ☐ Evento promocional
 - ☐ Pasarela
 - ☐ Outras (especificar)
- Descrición detallada da actividade prevista:

3. DATAS, HORARIOS E DURACIÓN

- Data ou datas solicitadas:
- Horario previsto de inicio:
- Horario previsto de finalización:

4. PARTICIPANTES

- Número total de persoas participantes:

5. VEHÍCULOS

- Número de vehículos:
- Tipoloxía de vehículos:
- Matrícula/s:

ENVÍO DA SOLICITUDE

A solicitude deberá remitirse con antelación suficiente ao seguinte enderezo electrónico:
infolourizan.mr@xunta.gal

A actividade non se considerará autorizada sen conformidade expresa previa do CIF Lourizán.



6. MEDIOS LÓXISTICOS

- **Relación de medios técnicos a empregar:**
 - ☐ Cámaras / equipos audiovisuais
 - ☐ Iluminación artificial
 - ☐ Xeradores eléctricos
 - ☐ Drones (especificar modelo e autorizacións)
 - ☐ Outros (especificar)
- **Necesidade de subministración eléctrica:** ☐ Si ☐ Non
- **Necesidade de preinstalacións ou montaxes temporais:** ☐ Si ☐ Non
- **Zonas do xardín nas que se solicita a actividade:**
- **Outras necesidades ou consideracións relevantes:**

7. DECLARACIÓN RESPONSABLE

A persoa asinante declara:

- Que a información facilitada é veraz e completa.
- Que acepta as condicións ou limitacións que se lle indiquen.
- Que se compromete a cumprir as condicións técnicas, e de conservación que se establezan na autorización.

11. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (SE PROCEDE)

- ☐ Programa detallado da actividade
- ☐ Plano de localizacións
- ☐ Seguro de responsabilidade civil
- ☐ Autorizacións sectoriais (drones, protección de datos, outras)
- ☐ Outra documentación relevante

Lugar e data:

Sinatura da persoa responsable: