



MÉRIDA
CONSORCIO
CIUDAD MONUMENTAL,
HISTÓRICO-ARTÍSTICA
Y ARQUEOLÓGICA
C/ Santa Julia 5
06800 Mérida (Badajoz)
CIF: S-0600396F
Tl.: 924 004 908
Fax: 924 004 916
www.consorcioimerida.org

COMUNICACIÓN DE OPCIÓN DE EXCAVACIÓN

Nombre y Apellidos _____

DNI _____ Domicilio _____

Ciudad _____ C.P. _____ Provincia _____

Teléfono Fijo _____ Teléfono Móvil _____

Correo electrónico _____

(En su caso) Nombre de la entidad /empresa que representa:

_____ CIF _____

EXPONE: Que el Consorcio ha dictaminado la necesidad de excavación arqueológica, conforme a lo establecido en el Plan Especial de Protección, en el siguiente expediente:

EXPEDIENTE CONSORCIO _____

TIPO DE OBRA _____

SITUACIÓN _____

PROMOTOR _____

CONSTRUCTOR _____

Y que a tal efecto ejercita la presente opción:

_____ Solicita su ejecución por el Consorcio de la Ciudad Monumental de Mérida con arreglo a las condiciones que esta entidad establezca.

_____ Comunica su decisión de ejecutar directamente la excavación a través de:

_____ La siguiente empresa de arqueología:

_____ Contratando directamente al equipo de arqueología

Mérida, a _____ de _____ de _____ .

FIRMA

AL CONSORCIO DE LA CIUDAD MONUMENTAL DE MÉRIDA

Enviar al Fax 924 00 49 16 o por e-mail a tramites@consorcioimerida.org