

8 IL·LUMINACIÓ

L'establiment disposa d'il·luminació externa?

SI NO

En cas afirmatiu, empleneu els apartats següents:

Dades generals de l'activitat

Zona de vulnerabilitat lumínica?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Règim estacional de funcionament:		
Horaris de funcionament:		

Fonts d'il·luminació de l'activitat:

Tipus:

Característiques:

Observacions:

Es dona compliment als requisits definits a la Llei 6/2001, de 31 de maig d'ordenació ambiental de l'enllumenat per a la protecció del medi nocturn?

SI NO

Observacions: -