

ENCUESTA DE VALORACIÓN DE UNIDADES DE PAISAJE

VALORACIÓN DE LAS UNIDADES DE PAISAJE.

En la tabla inferior se enumeran las unidades de paisaje identificadas en el ámbito de estudio, acompañadas de la valoración de su calidad paisajística y de una propuesta de objetivos de calidad generales. Usted puede proponer otros valores u objetivos en las cuadrículas en blanco.

Pueden consultarse las fichas descriptivas de las unidades de paisaje en el documento "ANEXO II Unidades de paisaje" y su delimitación en el plano "05 Unidades de paisaje".

VALORACIÓN DE LAS UNIDADES DE PAISAJE				
UNIDAD	CALIDAD PAISAJE		OBJETIVO GENERAL	
	PROPUESTO	SU OPINIÓN	PROPUESTO	SU OPINIÓN
01. Relieve intermedio y complejo con vista a llano litoral	MUY ALTA		Conservación	
02. Relieve intermedio con matriz de cultivos leñosos de secano	ALTA		Conservación	
03. Llano litoral con matriz de huerta herbácea	MEDIA		Conservación y mejora	
04. Llano litoral con matriz de huerta arbolada	ALTA		Conservación y mejora	
05. Llano litoral con huerta desagregada	BAJA		Restauración	
06. Depresión en llano litoral	ALTA		Conservación y mejora	
07a. Primera línea litoral (Gurugú - Roca d'en Terra)	MEDIA		Conservación	
07b. Primera línea litoral (Caracola)	ALTA		Conservación	
08. Núcleos urbanos	MUY BAJA		Conservación y mejora	
09. Urbanización de baja densidad.	MUY BAJA		Conservación y mejora	
10. Terciario e industrial	MUY BAJA		Conservación y mejora	
11. Espacio periurbano desagregado	MEDIA			
12. Zona húmeda con vegetación	MUY ALTA		Conservación y mejora	
13. Marjal	MUY ALTA		Conservación y mejora	
<p>Los objetivos de calidad establecidos reglamentariamente son los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> Conservación y mantenimiento. Mejora mediante la introducción de nuevos elementos o la gestión de los existentes. Restauración de áreas degradadas paisajísticamente. Cambio de paisaje creación de un nuevo paisaje. Combinación de las anteriores. 				

SUS APORTACIONES

PERSONA QUE CUMPLIMENTA LA ENCUESTA

NOBRE	_____
DNI	_____
LUGAR DE RESIDENCIA	_____
REPRESENTA ALGUNA ASOCIACIÓN	SI ___ NO ___
NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN	_____
FORMA DE CONTACTO ¹	_____

¹ Dirección postal o e-mail. Optativo, pero necesario si desea recibir personalmente conclusiones del Plan de Participación.