Ayuntamiento de Mojácar

SOLICITUD CONCESIÓN LICENCIA DE VADO.

A cumplimentar por la Administración:	LICENCIA VADO Nº	EXPEDIENTE Nº

A RELLENAR POR EL INTERESADO/A:

1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE
DNI	EN REPRESENTACION DE	CIF
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:		POBLACIÓN
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO		FAX

EXPONE: Teniendo en cuenta que la utilización de las aceras y vías públicas para la entrada y salida de vehículos constituye un uso y aprovechamiento especial del dominio público municipal por lo que es necesaria la obtención de la correspondiente AUTORIZACIÓN MUNICIPAL, es por lo que

SOLICITA: Que desea obtener: ☐ SOLICITUD DE CONCESION ☐ BAJA DEFINITIVA de LICENCIA DE VADO según se detalla:

IDENTIFICACION DEL EDIFICIO:

☐ COCHERA PARTICULAR	☐ GARAJE COMUNITARIO
DIRECCION:	
REF. CATASTRAL:	
Nº PLAZAS DE GARAJE/APARCAMIENTO:	METROS LINEALES DE FACHADA/ACERA:

DOCUMENTACION A APORTAR:

☐ Copia DNI/CIF del solicitante o persona que lo represente.
☐ Plano de emplazamiento del vado.
☐ Justificante de ingreso bancario de las tasas municipales que resulten de aplicación.
☐ Justificante de estar en posesión de la Licencia municipal de apertura/actividad/ocupación/utilización.

DOMICILIACION BANCARIA:

ORDENANTE:	IBAN:
BANCO O CAJA:	CTA. CTE. Nº.:

En ....., a ……de ……....…… de .....

Fdo.: ……

SR./SRA. ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE MOJÁCAR.

En cumplimiento del articulo 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal, el interesado consiente que los datos reflejados en el formulario que nos envía, así como los documentos que en su caso se adjunten al mismo, se incorporen a un fichero automatizado, del que es responsable el/la Sr/a. Alcalde/sa del Ayuntamiento de Mojácar, cuya finalidad es el tratamiento de actos relacionados con el Ayuntamiento de Mojácar. El titular de los datos puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de 23 de Diciembre, ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación a la Alcaldía de este Ayuntamietno. Igualmente se le informa que tiene un plazo de 30 días para e
x
p
r
e