

SOL·LICITUD OCUPACIÓ VIA PÚBLICA

NÚM. D'EXP. INICIAL:

DADES SOL·LICITANT

LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	POBLACIÓ:				
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:			

REPRESENTAT/ADA PER (només s'ha d'emplenar si s'escau)

LLINATGES I NOM:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	POBLACIÓ:				
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:			

Com a L'Ajuntament de Capdepera es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.

DADES PER A COMUNICACIONS

LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	POBLACIÓ:				
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:			

(1) Nota: emplenar el camp de l'adreça electrònica implica que la persona titular accepta aquesta via com a mitjà per a comunicacions.

DADES DE L'OCUPACIÓ

DESCRIPCIÓ DE L'OCUPACIÓ:						
DES DEL DIA:	FINS EL DIA:		METRES QUADRATS:			
ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
LLICÈNCIA D'OBRA NÚM.:			TITULARITAT: <input type="checkbox"/> PROPIETARI/TÀRIA <input type="checkbox"/> INQUILÍ/LINA AMB AUTORITZACIÓ ESCRITA			
REFERÈNCIA CADASTRAL:	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>	Emplenar totes les caselles amb tots els números i totes les lletres que apareixen al seu rebut de l'IBI	
DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

D'acord amb la documentació presentada, SOL·LICIT que se'm concedeixi la corresponent autorització.

Capdepera,..... d de
(signatura)

AJUNTAMENT DE CAPDEPERA