

**OBRAS Y URBANISMO**

Nº Expediente (A rellenar por la Administración)

3.5 -

**SOLICITUD LICENCIA MUNICIPAL PARA INSTALACIÓN DE TARIMAS**

DATOS DEL SOLICITANTE / PROMOTOR		
Nombre y Apellidos o Razón Social	DNI/CIF:	Datos de Contacto
Domicilio a Efectos de Notificación	Localidad:	Teléfono:
	C.P.:	Fax:
DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)		
Nombre y Apellidos	DNI:	Correo Electrónico:

**EXPONE:**

De conformidad con el artículo 35 de la Ordenanza Reguladora de Autorizaciones Urbanísticas y de Actividades y de la regulación contenida en la Ordenanza Reguladora de la Ocupación de la Vía Pública con Terrazas, solicita que le sea concedida **LICENCIA MUNICIPAL PARA INSTALACIÓN DE TARIMAS**.

DATOS DE LA LICENCIA SOLICITADA	
Descripción y Objeto:	
Situación de la Actividad:	
Vía Pública a Ocupar:	Superficie de Ocupación (m <sup>2</sup> )
Presupuesto de Ejecución Material (€)	
TECNICO REDACTOR DE LA MEMORIA TÉCNICA	
Nombre:	DNI/CIF: Titulación:

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
<input type="checkbox"/> Copia DNI/CIF del solicitante/promotor y, en su caso, escritura de constitución de la sociedad y de apoderamiento del representante.
<input type="checkbox"/> Memoria técnica visada o, en su defecto, certificado de colegiación emitido dentro de los diez días anteriores a la solicitud.
<input type="checkbox"/> Acuerdo/Resolución municipal de autorización para la ocupación de la vía pública con mesas y sillas.
<input type="checkbox"/> Justificante del ingreso de los tributos municipales.
<input type="checkbox"/> Otros (enumerar):

En su virtud,

**SOLICITA**, Que teniendo por presentado este escrito, junto con los documentos que al mismo se acompaña según relación, tenga por formulada solicitud de licencia municipal para instalación de tarimas.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .  
Firma del solicitante/representante.

Fdo.:.....

*Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales contenidos en este formulario son de carácter obligatorio y serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el Ayuntamiento de Petrer, y su finalidad es el ejercicio de las funciones propias de esta Administración, adecuadas al objeto de su petición. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación a sus datos con carácter personal podrá dirigir escrito, adjuntando una fotocopia de su DNI, al Ajuntament de Petrer, Pl. de Baix, 1, 03610, Petrer (Alicante).*

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO AYUNTAMIENTO DE PETRER**