



**DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE:**

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos:

DNI/NIE/CIF:

Nom i cognoms del representat / Nombre y apellidos del representante:

DNI/NIE/CIF:

Domicili / Domicilio:

C. Postal:

Població / Población:

Telèfon / Teléfono:

Correu electrònic / Correo electrónico:

**EXPOSA / EXPONE:**

El que subscriu sol·licita la llicència municipal de GUAL o RESERVA DE LA VIA PÚBLICA PER A APARCAMENT o CÀRREGA I DESCÀRREGA / *El que suscribe solicita la licencia municipal de VADO o RESERVA DE LA VÍA PÚBLICA PARA APARCAMIENTO o CARGA Y DESCARGA.*

**DADES DEL TITULAR / DATOS DEL TITULAR (\*)**

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos:

NIF/NIE/CIF:

Domicili / Domicilio:

**UBICACIÓ DEL GUAL / UBICACIÓN DEL VADO (\*)**

**TIPUS DE GUAL / TIPO DE VADO (\*)**

- Gual permanent en via pública per a entrada de vehicles (màxim 3 metres) / *Vado permanente en vía pública para entrada de vehículos (máximo 3 metros)*
- Gual permanent per a entrada de vehicles i pintar rastell davant (màxim 3 metres) / *Vado permanente para entrada de vehículos y pintar bordillo enfrente (máximo 3 metros)*
- Reserva de via pública per a aparcament, càrrega i descàrrega (màxim 3 metres) / *Reserva de vía pública para aparcamiento, carga y descarga (máximo 3 metros)*
- Gual permanent per a garatge comunitari (màxim 3 metres) / *Vado permanente para garaje comunitario (máximo 3 metros)*
- Gual permanent per a garatge comunitari i pintar rastell davant (màxim 3 metres) / *Vado permanente para garaje comunitario y pintar bordillo enfrente (máximo 3 metros)*

Si el gual és comunitari indique el nombre de places d'aparcament  
*Si el vado es comunitario indique el número de plazas de aparcamiento:*

Si el gual o reserva supera els 3 metres, indique els metres totals  
*Si el vado o reserva supera los 3 metros, indique los metros totales:*

(\*) Dades obligatoris / *Datos obligatorios.*

**NO** autoritze a l'ajuntament de El Fondó de les Neus a consultar o verificar les dades i informació necessària, disponibles en altres administracions, per a la tramitació d'esta sol·licitud. / **NO** autorizo al ayuntamiento de Hondón de las Nieves a consultar o verificar los datos e información necesaria, disponibles en otras administraciones, para la tramitación de esta solicitud.

Mitjà preferent de notificació, només cas de persona física: / *Medio preferente de notificación, solo en caso de persona física:*

- Notificació postal / *Notificación postal*     Notificació electrònica / *Notificación electrónica*

En

, a

Firmat / *Firmado:*



DOCUMENTACIÓ A APORTAR / DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Sol·licitud segons model, firmada per sol·licitant. / *Solicitud según modelo, firmada por solicitante*
- Llicència d'obra menor (Adaptació Normes Accessibilitat) / *Licencia de obra menor (Adaptación Normas Accesibilidad)*
- Justificant de l'ingrés de la Taxa / *Justificante del ingreso de la Tasa.*

(<sup>1</sup>) Pot efectuar el pagament de les taxes (o generar una carta de pagament) en la direcció següent  
*Puede efectuar el pago de las tasas (o generar una carta de pago) en la siguiente dirección:*