



SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ PER OCUPACIÓ DE VIA PÚBLICA TAULES, CADIRES I ELEMENTS ACCESSORIS

INTERESSAT	Cognoms i Nom/Denominació Social							
	NIF/NIE/CIF			Adreça de correu electrònic				
DADES REPRESENTANT	Apellidos y Nombre/Denominación Social							
	NIF/NIE/CIF			Adreça de correu electrònic				
DOMICILI EFECTE NOTIFICACIONS	Carrer/Plaça/Av./Camí/Urb.				Núm./Parc.	Esc.	Planta	Porta
	Telèfon	Codi Postal	Localitat			Província		
PARÀMETRES D'OCUPACIÓ								
UBICACIÓ	NOM COMERCIAL							
	DIRECCIÓ							
	ZONA: (marcar amb una X) <input type="checkbox"/> 1 (Entorn protegit Torre) <input type="checkbox"/> 2 (Resta nucli urbà)							
PERÍODE	<input type="checkbox"/> ANUAL				DE TEMPORADA			
					<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL		<input type="checkbox"/> SEMESTRAL	
SUPERFÍCIE	TOTAL METRES		Ocupació via pública m²					
			<input type="checkbox"/> Tendal m ²		<input type="checkbox"/> Marquesina m ²		<input type="checkbox"/> Zona magatzenatge m ²	
Amb caràcter addicional s'instal·larà en la via pública el següent mobiliari:								
DOCUMENTACIÓ A APORTAR A LA SOL·LICITUD (marcar amb una X)	<input type="checkbox"/> N.I.F. / C.I.F.							
	<input type="checkbox"/> Original o fotocòpia de la llicència d'obertura i posada en funcionament.							
<input type="checkbox"/> Pla de situació del local (instruccions al dors).								
<input type="checkbox"/> Pòlissa del segur de responsabilitat civil general i incendis així com l'últim rebut pagament.								
<input type="checkbox"/> Certificat de la Tresoreria Municipal d'estar al corrent amb les obligacions tributàries.								
(els esmentats documents exigits hauran de ser originals o fotocòpies compulsades, en cas contrari no produiran efectes).								
Lloc i data	Lloc::				Data::			
Firma	Firma sol·licitant o representant:							
A omplir per l'Administració	ORIGINAL A: _____				LA SECRETÀRIA			
	FOTOCÒPIA A: _____							

SRA. ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE BENIFAIÓ

**SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ PER OCUPACIÓ DE VIA PÚBLICA TAULES, CADIRES I ELEMENTS ACCESSORIS**

INTERESSAT	Cognoms i Nom/Denominació Social								
	NIF/NIE/CIF				Adreça de correu electrònic				
DADES REPRESENTANT	Apellidos y Nombre/Denominación Social								
	NIF/NIE/CIF				Adreça de correu electrònic				
DOMICILI EFECTE NOTIFICACIONS	Carrer/Plaça/Av./Camí/Urb.					Núm./Parc.	Esc.	Planta	Porta
	Telèfon	Codi Postal	Localitat			Província			
PARÀMETRES D'OCUPACIÓ									
UBICACIÓ	NOM COMERCIAL								
	DIRECCIÓ								
	ZONA: (marcar amb una X) <input type="checkbox"/> 1 (Entorn protegit Torre) <input type="checkbox"/> 2 (Resta nucli urbà)								
PERÍODE	<input type="checkbox"/> ANUAL					DE TEMPORADA			
						<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL		<input type="checkbox"/> SEMESTRAL	
SUPERFÍCIE	TOTAL METRES					Ocupació via pública m²			
						<input type="checkbox"/> Tendal m ² <input type="checkbox"/> Marquesina m ² <input type="checkbox"/> Zona magatzematge m ²			
Amb caràcter addicional s'instal·larà en la via pública el següent mobiliari:									
DOCUMENTACIÓ A APORTAR A LA SOL·LICITUD (marcar amb una X)	<input type="checkbox"/> N.I.F. / C.I.F. <input type="checkbox"/> Original o fotocòpia de la llicència d'obertura i posada en funcionament. <input type="checkbox"/> Pla de situació del local (instruccions al dors). <input type="checkbox"/> Pòlissa del segur de responsabilitat civil general i incendis així com l'últim rebut pagament. <input type="checkbox"/> Certificat de la Tresoreria Municipal d'estar al corrent amb les obligacions tributàries. (els esmentats documents exigits hauran de ser originals o fotocòpies compulsades, en cas contrari no produiran efectes).								
	Lloc i data	Lloc::					Data::		
Firma	Firma sol·licitant o representant:								
A omplir per l'Administració	ORIGINAL A: _____					LA SECRETÀRIA			
	FOTOCÒPIA A: _____								

SRA. ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE BENIFAIÓ