



AJUNTAMENT DE PUIGPUNYENT

OCUPACIO VIA PUBLICA

SOL·LICITANT	Nom i Llinatges o raó social: _____ DNI/NIF _____
	Adreça _____ Núm. <input type="text"/> Pis <input type="text"/> Porta <input type="text"/>
	C.P. _____ Municipi _____ Població _____
	Telèfon fix _____ Telèfon mòbil _____ e-mail _____
	Forma de notificació preferent: <input type="checkbox"/> Adreça electrònica <input type="checkbox"/> Telèfon <input type="checkbox"/> Correu ordinari <input type="checkbox"/> Fax

REPRESENTANT	Nom i Llinatges o raó social: _____ DNI/NIF _____
	Adreça _____ Núm. <input type="text"/> Pis <input type="text"/> Porta <input type="text"/>
	C.P. _____ Municipi _____ Població _____
	Telèfon fix _____ Telèfon mòbil _____ e-mail _____
	L'Ajuntament de Puigpunyent es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.

LLOC D'OCUPACIO	Núm. Expedient, (Si correspon) _____
	Emplaçament _____
	Núm. <input type="text"/> Planta <input type="text"/> Bloc <input type="text"/> Esc. <input type="text"/> Porta <input type="text"/>

TIPUS D'OCUPACIO	Motiu ocupació _____
	Dies d'ocupació: Des de: _____ Fins a: _____
	Metres d'ocupació: _____
	Tonelatge camió (si escau) _____ Total a ingressar _____, _____ €
	El pagament es realitzarà mitjançant ingress bancari a un dels següents comptes: La Caixa ES48-2100-4397-1902-0000-1579 BCN-Sa Nostra ES68-0487-2079-7620-0000-1899
Senyalització <input type="checkbox"/> Cartells <input type="checkbox"/> Tanques <input type="checkbox"/> Altres	

FIRMA DEL SOL·LICITANT	
El sol·licitant comunica i declara baix la seva responsabilitat, la realització de les actuacions assenyalades.	
(firma sol·licitant)	Puigpunyent, ____ d _____ de 20 ____

Examinada l'actuació comunicada, fonamentada en les característiques definides a l'Ordenança, es lliura el present document:	
<input type="checkbox"/> CONFORMITAT d'actuació comunicada	<input type="checkbox"/> CONFORMITAT d'actuació comunicada
<input type="checkbox"/> DISCONFORMITAT (Segons informe adjunt) PER LA POLICIA LOCAL	<input type="checkbox"/> DISCONFORMITAT (Segons informe adjunt) LA SECRETÀRIA
Puigpunyent, ____ d _____ de 20 ____	Puigpunyent, ____ d _____ de 20 ____

SR. BATLE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE PUIGPUNYENT