



AJUNTAMENT DE PUIGPUNYENT

TALL DE VIA PÚBLICA

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 _____
	Tlfn. fix _____ Tlfn. 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 _____
	Tlfn. fix _____ Tlfn. 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 DEL TALL	Núm. Expedient, (Si correspon) _____
	Emplaçament _____
	Des del núm. _____ fins el núm. _____

TIPUS DE TALL DE VIA	Motiu del tall _____
	Dia del tall _____ Hores de tall: Des de: <input type="text"/> : <input type="text"/> Fins a: <input type="text"/> : <input type="text"/>
	Tonelatge camió (si escau) _____
	Taxa de tall de carrer: 30 € x _____ hores Total a ingressar _____, _____ €
	El pagament es realitzarà mitjançant ingrés 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 ____	

SR. BATLE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE PUIGPUNYENT