



DATOS DEL/LA PERSONA INTERESADA

Nombre o Razón Social	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI, NIF, NIE, CIF			
Domicilio (indicar tipo de vía)		Puerta	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Municipio		Provincia		Código Postal		
Teléfono/s		Correo electrónico				

EN REPRESENTACIÓN DE

Nombre o Razón Social	DNI, NIF, NIE, CIF
-----------------------	--------------------

TITULAR DEL VADO

Nombre o Razón Social	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI, NIF, NIE, CIF			
Domicilio (indicar tipo de vía)		Puerta	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Municipio		Provincia		Código Postal		
Teléfono/s		Correo electrónico				

DATOS DEL VADO

CALLE / PLAZA / PSO	
Nº MÁXIMO PLAZAS DE APARCAMIENTO	SUPERFICIE M VADO:

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

- FOTOCOPIA DEL D.N.I. Ó C.I.F.
- PLANO DE SITUACIÓN DEL LOCAL.
- PLANO DE SUPERFICIE CON LAS MEDIDAS DEL LOCAL.
- FOTOCOPIA DE ESCRITURAS O CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DEL LOCAL.
- ESCRITURAS EN EL CASO DE TRATARSE DE UNA C.P. O C.B

LUGAR, FECHA Y FIRMA

REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO A ____ DE _____ DE 201 ____
FIRMA

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DEL REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO