



SOLICITUD LICENCIA DE VADO

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
-----------------------	--------------------

PARA LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD ES PRECEPTIVO RELLENAR TODOS LOS DATOS Y LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN INDICADA.

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 EMPLAZAMIENTO

Emplazamiento /Calle/Paseo
Referencia catastral

OCUPACIÓN

Nº MÁXIMO PLAZAS DE APARCAMIENTO	LONGITUD METROS LINEALES
----------------------------------	--------------------------

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

- PLANO DE SITUACIÓN DEL LOCAL
- FOTOGRAFÍA DE LA PUERTA DE ENTRADA/ACCESO AL LOCAL/GARAJE.

LUGAR, FECHA Y FIRMA

REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO A ____ DE _____ DE 202____
FIRMA

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