



CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

SOLICITUDE DE LICENCIA PARA ENTRADA DE VEHÍCULOS A TRAVÉS DAS BEIRARRÚAS E VIAS MUNICIPAIS E RESERVAS DE VÍAS PÚBLICAS PARA APARCAMENTO EXCLUSIVO, PARADA DE VEHÍCULOS E CARGA E DESCARGA DE MERCADORÍAS DE CALQUERA CLASE: MODELO 3

1) IDENTIFICACIÓN DO SOLICITANTE:

INTERESADO:

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL		NIF/CIF
DOMICILIO FISCAL:		
MUNICIPIO E PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

REPRESENTANTE (ACREDITAR):

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL		NIF/CIF
DOMICILIO FISCAL:		
MUNICIPIO E PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

2) IDENTIFICACIÓN DA LICENCIA: MARCAR O QUE CORRESPONDA

<input type="checkbox"/>	VAO DE OBRAS	
LUGAR NO QUE SE SOLICITA (Dirección completa, lugar e calqueira outro dato que se considere relevante)		
Nº DE METROS LINEAIS	Nº DE MESES	
VAO PERMANENTE		
<input type="checkbox"/>	GARAXE	
IDENTIFICACIÓN DO INMOBLE PARA O QUE SE SOLICITA A LICENCIA: (Dirección completa, lugar e calqueira outro dato que se considere relevante)		
Nº DE METROS LINEAIS	Nº DE PRAZAS DE GARAXE	
<input type="checkbox"/>	OTROS USOS	
TIPO DE USO PARA O QUE SE SOLICITA: IDENTIFICAR DE FORMA DETALLADA		
IDENTIFICACIÓN DO INMOBLE/LUGAR PARA O QUE SE SOLICITA A LICENCIA: (Dirección completa, lugar e calqueira outro dato que se considere relevante)		
Nº DE METROS LINEAIS		
<input type="checkbox"/>	CARGA E DESCARGA	
IDENTIFICACIÓN ESPACIO PARA O QUE SE SOLICITA A LICENCIA Dirección completa, lugar e calqueira outro dato que se considere relevante)		
USO: (Carga e descarga de mercadorías, productos aparcamentos exclusivos etc)		
Nº DE METROS	Nº DE HORAS AO DÍA	HORARIO PREFERENTE

3) OBSERVACIÓN/DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

--

Zas, a ____ de ____ 20__

Asdo: _____