

SOLICITUD DE LICENCIA: OCUPACIÓN DE VÍA PÚBLICA (EXTENSIÓN DE ACTIVIDAD)

DATOS PERSONALES SOLICITANTE					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
FAX:	TEL.:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
REPRESENTADO/A POR (únicamente tiene que rellenarse en su caso)					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
FAX:	TEL.:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
En su calidad de _____			El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.		
DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
FAX:	TEL.:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
DATOS DE LA OCUPACIÓN					
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:			TIPO DE ACTIVIDAD:		
DIRECCIÓN DE LA OCUPACIÓN: _____					
PERIODO: _____					
SUPERFICIE DE LA ZONA A OCUPAR: _____ m ² _____ m ²					
ELEMENTOS: Nº sombrillas: _____					
Nº de toldos: _____					
Nº de estufas: _____					
Otros..... _____					
OBSERVACIONES: _____					
DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR (excepto casos de renovación idéntica)					
<input type="checkbox"/> PLANO DE EMPLAZAMIENTO INDICANDO LA SITUACIÓN DEL LUGAR DE OCUPACIÓN. <input type="checkbox"/> PLANO DETALLADO DE LA OCUPACIÓN SOLICITADA A ESCALA Y ACOTADO, INDICANDO LOS LÍMITES DE LA FACHADA, ACCESOS AL LOCAL, ELEMENTOS A SITUAR Y TODO EL MOBILIARIO URBANO, ASÍ COMO PASOS DE PEATONES, ETC. <input type="checkbox"/> CONFORMIDAD DEL TITULAR COLINDANTE, EN CASO DE QUE SE OCUPE DELANTE DE SU FACHADA A MENOS DE 10 M. DE DISTANCIA.			<input type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS ACTUALES TOMADAS DE FRENTE Y DE LADO DE LA ZONA DONDE SE SOLICITA LA OCUPACIÓN, EN LAS QUE SE VEA CON DETALLE LA TOTALIDAD DE LA ACERA, SU PAVIMENTO Y LA FACHADA DEL ESTABLECIMIENTO. <input type="checkbox"/> COPIA DE LA LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD A SU NOMBRE Y, EN CASO DE QUE NO LO ESTÉ, FOTOCOPIA DEL ESCRITO PRESENTADO EN EL REGISTRO MUNICIPAL SOLICITANDO EL CAMBIO DE TITULARIDAD. <input type="checkbox"/> SI SE TRATA DE UNA ZONA DE DOMINIO PRIVADO, COPIA DE LA ESCRITURA EN DONDE SE DEMUESTRE TAL CIRCUNSTANCIA..		
NOTA INFORMATIVA:		ANTELACIÓN MÍNIMA DE PRESENTACIÓN: renovaciones un mes; primera petición dos meses. PERIODO MÍNIMO SOLICITABLE: 3 meses			

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza su verificación utilizando los medios telemáticos necesarios y disponibles para las administraciones públicas

SI
NO

Palma,..... d..... de.....
(firma)

SOLICITUD DE LICENCIA: OCUPACIÓN DE VÍA PÚBLICA (EXTENSIÓN DE ACTIVIDAD)

DATOS PERSONALES SOLICITANTE					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
FAX:	TEL.:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

REPRESENTADO/A POR (únicamente tiene que rellenarse en su caso)					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
FAX:	TEL.:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
En su calidad de _____			El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.		

DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
FAX:	TEL.:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

DATOS DE LA OCUPACIÓN	
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	TIPO DE ACTIVIDAD:
DIRECCIÓN DE LA OCUPACIÓN: _____	
PERIODO: _____	
SUPERFICIE DE LA ZONA A OCUPAR: _____ m ² _____ m ²	
ELEMENTOS:	Nº de sombrillas: _____
	Nº de toldos: _____
	Nº de estufas: _____
	Otros.....: _____
OBSERVACIONES: _____	

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR (excepto casos de renovación idéntica)	
<input type="checkbox"/> PLANO DE EMPLAZAMIENTO INDICANDO LA SITUACIÓN DEL LUGAR DE OCUPACIÓN. <input type="checkbox"/> PLANO DETALLADO DE LA OCUPACIÓN SOLICITADA A ESCALA Y ACOTADO, INDICANDO LOS LÍMITES DE LA FACHADA, ACCESOS AL LOCAL, ELEMENTOS A SITUAR Y TODO EL MOBILIARIO URBANO, ASÍ COMO PASOS DE PEATONES, ETC. <input type="checkbox"/> CONFORMIDAD DEL TITULAR COLINDANTE, EN CASO DE QUE SE OCUPE DELANTE DE SU FACHADA A MENOS DE 10 M. DE DISTANCIA.	<input type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS ACTUALES TOMADAS DE FRENTE Y DE LADO DE LA ZONA DONDE SE SOLICITA LA OCUPACIÓN, EN LAS QUE SE VEA CON DETALLE LA TOTALIDAD DE LA ACERA, SU PAVIMENTO Y LA FACHADA DEL ESTABLECIMIENTO. <input type="checkbox"/> COPIA DE LA LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD A SU NOMBRE Y, EN CASO DE QUE NO LO ESTÉ, FOTOCOPIA DEL ESCRITO PRESENTADO EN EL REGISTRO MUNICIPAL SOLICITANDO EL CAMBIO DE TITULARIDAD. <input type="checkbox"/> SI SE TRATA DE UNA ZONA DE DOMINIO PRIVADO, COPIA DE LA ESCRITURA EN DONDE SE DEMUESTRE TAL CIRCUNSTANCIA..

NOTA INFORMATIVA:	ANTELACIÓN MÍNIMA DE PRESENTACIÓN: renovaciones un mes; primera petición dos meses. PERIODO MÍNIMO SOLICITABLE: 3 meses
--------------------------	---

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza su verificación utilizando los medios telemáticos necesarios y disponibles para las administraciones públicas

SI
NO

Palma, d..... de.....
(firma)