

SOL-LICITUD DE LICÈNCIA: OCUPACIÓ DE VIA PÚBLICA (EXTENSIÓ D'ACTIVITAT)

DADES DEL/DE LA SOL-LICITANT					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
CP:	MUNICIPI:		PIS:	PORTA:	
FAX:	TEL.:		PROVÍNCIA:		
			ADREÇA ELECTRÒNICA:		

REPRESENTAT/ADA PER (només s'ha d'emplenar si s'escau)					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
CP:	MUNICIPI:		PIS:	PORTA:	
FAX:	TEL.:		PROVÍNCIA:		
			ADREÇA ELECTRÒNICA:		
Com a _____			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		

DADES PER A COMUNICACIONS					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
CP:	MUNICIPI:		PIS:	PORTA:	
FAX:	TEL.:		PROVÍNCIA:		
			ADREÇA ELECTRÒNICA:		

DADES DE L'OCUPACIÓ					
NOM DE L'ESTABLIMENT:			TIPUS D'ACTIVITAT:		
ADREÇA DE L'OCUPACIÓ: _____					
PERÍODE: _____					
SUPERFÍCIE DE LA ZONA A OCUPAR: _____ m ²			_____ m ²		
ELEMENTS: nre. de para-sols: _____					
nre. de tendals: _____					
nre. d'estufes: _____					
Altres..... _____					
OBSERVACIONS: _____					

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR (llevat de casos de renovació idèntica)	
<input type="checkbox"/> PLÀNOL D'EMPLAÇAMENT QUE INDICA LA SITUACIÓ DEL LLOC D'OCUPACIÓ <input type="checkbox"/> PLÀNOL DETALLAT DE L'OCUPACIÓ SOL-LICITADA A ESCALA I ACOTAT, QUE INDICA ELS LÍMITS DE LA FAÇANA, ELS ACCESSOS AL LOCAL, ELS ELEMENTS A SITUAR I TOT EL MOBILIARI URBÀ, AIXÍ COM PASSOS DE VIANANTS, ETC. <input type="checkbox"/> CONFORMITAT DE L/DE LA TITULAR CONFRONTANT SI S'OCUPA DAVANT LA SEVA FAÇANA A MENYS DE 10 m DE DISTÀNCIA	<input type="checkbox"/> FOTOGRAFIES ACTUALS FETES DE DAVANT I DE COSTAT DE LA ZONA ON SE SOL-LICITA L'OCUPACIÓ, EN QUÈ ES VEGIN AMB DETALL TOTA LA VORERA, EL SEU PAVIMENT I LA FAÇANA DE L'ESTABLIMENT <input type="checkbox"/> CÒPIA DE LA LICÈNCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMENT DE L'ACTIVITAT AL SEU NOM I, SI NO HI ESTÀ, FOTOCÒPIA DE L'ESCRIT PRESENTAT AL REGISTRE MUNICIPAL PER SOL-LICITAR EL CANVI DE TITULARITAT. <input type="checkbox"/> SI ES TRACTA D'UNA ZONA DE DOMINI PRIVAT, CÒPIA DE L'ESCRITURA ON ES DEMOSTRI TAL CIRCUMSTÀNCIA..
NOTA INFORMATIVA:	ANTELACIÓ MÍNIMA DE PRESENTACIÓ: renovacions un mes; primera petició dos mesos. PERÍODE MÍNIM SOL-LICITABLE: tres mesos

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ
NO

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

SOL·LICITUD DE LICÈNCIA: OCUPACIÓ DE VIA PÚBLICA (EXTENSIÓ D'ACTIVITAT)

DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
CP:	MUNICIPI:		PIS:	PORTA:	
FAX:	TEL.:		PROVÍNCIA:		
			ADREÇA ELECTRÒNICA:		
REPRESENTAT/ADA PER (només s'ha d'emplenar si s'escau)					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
CP:	MUNICIPI:		PIS:	PORTA:	
FAX:	TEL.:		PROVÍNCIA:		
			ADREÇA ELECTRÒNICA:		
Com a _____			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		
DADES PER A COMUNICACIONS					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
CP:	MUNICIPI:		PIS:	PORTA:	
FAX:	TEL.:		PROVÍNCIA:		
			ADREÇA ELECTRÒNICA:		
DADES DE L'OCUPACIÓ					
NOM DE L'ESTABLIMENT:			TIPUS D'ACTIVITAT:		
ADREÇA DE L'OCUPACIÓ: _____			_____		
PERÍODE: _____			_____		
SUPERFÍCIE DE LA ZONA A OCUPAR: _____ m ²			_____ m ²		
ELEMENTS: nre. de para-sols: _____			_____		
nre. de tendals: _____			_____		
nre. d'estufes: _____			_____		
Altres..... _____			_____		
OBSERVACIONS: _____					
DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR (llevat de casos de renovació idèntica)					
<input type="checkbox"/> PLÀNOL D'EMPLAÇAMENT QUE INDICA LA SITUACIÓ DEL LLOC D'OCUPACIÓ <input type="checkbox"/> PLÀNOL DETALLAT DE L'OCUPACIÓ SOL·LICITADA A ESCALA I ACOTAT, QUE INDICA ELS LÍMITS DE LA FAÇANA, ELS ACCESSOS AL LOCAL, ELS ELEMENTS A SITUAR I TOT EL MOBILIARI URBÀ, AIXÍ COM PASSOS DE VIANANTS, ETC. <input type="checkbox"/> CONFORMITAT DE L/DE LA TITULAR CONFRONTANT SI S'OCUPA DAVANT LA SEVA FAÇANA A MENYS DE 10 m DE DISTÀNCIA			<input type="checkbox"/> FOTOGRAFIES ACTUALS FETES DE DAVANT I DE COSTAT DE LA ZONA ON SE SOL·LICITA L'OCUPACIÓ, EN QUÈ ES VEGIN AMB DETALL TOTA LA VORERA, EL SEU PAVIMENT I LA FAÇANA DE L'ESTABLIMENT <input type="checkbox"/> CÒPIA DE LA LICÈNCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMENT DE L'ACTIVITAT AL SEU NOM I, SI NO HI ESTÀ, FOTOCÒPIA DE L'ESCRIT PRESENTAT AL REGISTRE MUNICIPAL PER SOL·LICITAR EL CANVI DE TITULARITAT. <input type="checkbox"/> SI ES TRACTA D'UNA ZONA DE DOMINI PRIVAT, CÒPIA DE L'ESCRITURA ON ES DEMOSTRI TAL CIRCUMSTÀNCIA.		
NOTA INFORMATIVA:		ANTELACIÓ MÍNIMA DE PRESENTACIÓ: renovacions un mes; primera petició dos mesos. PERÍODE MÍNIM SOL·LICITABLE: tres mesos			

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ
NO

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