AYUNTAMIENTO DE
NAVALAFUENTE

*D/Dª*_____

*con domicilio en la calle*_____*número*_____

*municipio*_____*provincia*_____*C.P.*_____

*teléfono*_____*provisto/a deN.I.F.*_____

A V.S. SOLICITA:

*Que le sea concedida licencia de ocupación de vía pública*_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Navalafuente, _____ *de*_____ *de* _____.

Fdo.:

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE NAVALAFUENTE

DOCUMENTACION A APORTAR CON LA SOLICITUD

- *Espacio en m2 a ocupar*
- *Plano de situación del espacio de ocupación.*
- *Tiempo de ocupación.*