



Ilustre Ayuntamiento
Granadilla de Abona
SERVICIOS

SOLICITUD DE ZONA DE RESERVA DE CARGA Y DESCARGA

Nombre y apellidos o razón social.		N.I.F. / C.I.F.			(Registro de entrada)
Representante legal		N.I.F. / C.I.F.			
Domicilio	Nº	Bloque	Piso	Puerta	
Edificio	Localidad		Municipio		
Provincia	C. postal	Teléfono		T. móvil	A retirar en SAC:
E-mail		Fax			Expediente de referencia:

Domicilio a efectos de notificación.

Domicilio	Nº	Bloque	Piso	Puerta	Edificio
Localidad		Municipio			Provincia

EXPONE

En el Término Municipal de Granadilla de Abona en:

Calle:	Número:
Lugar:	

SOLICITA

Se me conceda una ZONA DE RESERVA DE CARGA Y DESCARGA.

Observaciones:

DOCUMENTACIÓN

- Plano de situación referido a punto localizable.
- Fotografías de la zona.
- Fotocopia de la licencia de apertura.

Granadilla de Abona a de de .
Firmado: