



Ajuntament de Castelldefels

Departament de Governació

Polícia Local

Via pública i Mobilitat - OAC



CATALÀ

Sol.licitud de permís per activitat a la via pública

Nom i cognoms / raó social		DNI / NIF / CIF	
Adreça	Municipi	Codi postal	
Telèfon	Adreça electrònica		

Dades del representant	DNI / NIF / CIF	Telèfon
------------------------	-----------------	---------

Lloc on es realitzarà el treball sol.licitat

--

Tipus de treball sol.licitat	Metres
<input type="checkbox"/> Reserva d'estacionament	
<input type="checkbox"/> Tall de carrer amb ocupació de la via pública	
<input type="checkbox"/> Tall de carril de circulació	
<input type="checkbox"/> Ocupació de la via pública	
<input type="checkbox"/> Altres:	

Data/es prevista/es	Hora inici	Hora finalització

Observacions

--

Data de sol.licitud	Hora
---------------------	------

Signatura del sol.licitant / representant

--