



Ajuntament de Castelldefels

Departament de Governació

Polícia Local

Via pública i Mobilitat – OAC



ESPAÑOL

Solicitud de permiso para actividad en la vía pública

Nombre y apellidos / razón social		DNI / NIF / CIF	
Dirección	Municipio		Código postal
Teléfono	Dirección electrónica		

Datos del representante	DNI / NIF / CIF	Teléfono
-------------------------	-----------------	----------

Lugar donde se realizará el trabajo solicitado

--

Tipo de trabajo solicitado	Metros
<input type="checkbox"/> Reserva de estacionamiento	
<input type="checkbox"/> Corte de calle con Ocupación de la Vía Pública	
<input type="checkbox"/> Corte de carril de circulación	
<input type="checkbox"/> Ocupación de la vía pública	
<input type="checkbox"/> Otros:	

Fecha/s prevista/s	Hora inicio	Hora finalización

Observaciones

--

Fecha de solicitud	Hora
--------------------	------

Firma del solicitante / representante

--