SOL·LICITUD DE LLICÈNCIA DE GUAL

SOL·LICITANT:

Noms i Cognoms o Raó Social	DNI/CIF

REPRESENTANT:

Noms i Cognoms	DNI

ADREÇA PER NOTIFICACIÓ:

C/		Municipi
CP	Correu electrònic	Telèfon

DADES GUAL:

Us del local: ☐ Local o garatge particular ☐ Garatge Establiment comercial, industrial o serveis	**Amplada del carrer:** m. linials
Amplada sol·licitada m. linials	**Amplada porta** m. linials
Amplada vorera m. linials	**Vorera** ☐ Si ☐ No

EMPLAÇAMENT DEL GUAL:

Parcel·la cadastral					
Emplaçament	C/				Núm.

MANIFESTACIONS:

1. Que, baix la meva responsabilitat, declaro que són certes totes les dades d'aquesta sol·licitud, comprometent-me a dipositar la garantia que legalment correspongui a l'actualització d'aquesta.

SOL·LICITO:

Que se'm concedeixi el gual.

Alguaire..... de..... de 20.....

Signatura

Il·lm Alcalde de l'Ajuntament d'Alguaire

Conformitat Ajuntament d'Alguaire: Data…….....
Signatura